

事業計画書

1. 事業名称	
2. 事業概要	
(補助対象事業の期間)	<input type="checkbox"/> 5年間 <input type="checkbox"/> 10年間
(活動期間)	年 月 日 ~ 年
(活動場所)	行田市
(対象者)	想定する利用者 () 利用者数 (見込み) 人 (年間延べ人数)
(連携又は協力団体の有無)	<input type="checkbox"/> 有 (団体名:) <input type="checkbox"/> 無
(取組内容)	※できるだけ具体的に記載してください。
	該当するものの欄にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 地域交流拠点 <input type="checkbox"/> 子育て支援拠点 <input type="checkbox"/> 教育・文化活動拠点 <input type="checkbox"/> その他の用途 ()

