様式第１号（第６条関係）

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

事業計画書

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

企業・団体名

代表者職・氏名

**１　事業名**

**２　実施期間**

**３　目的**

（具体的に記載してください）

・目的

・対象

**４　内容**

（具体的に記載してください）

・事業概要

・実施する地域、場所

・事業の新規性　※継続活動の場合には従来の活動との違いを明記

・事業の持続性

・事業実施中の周知広報方法

　　（以下に関連する内容がある場合は記載してください）

　　　　・他の「ふくいＳＤＧｓパートナー」との連携

　　　　・県が定める「ふくいＳＤＧｓ活動強化月間」の期間中に実施する

対外的な活動（イベント等）

**５　期待される効果**

**６　スケジュール**

※ 適宜様式を変更して記載してください（複数枚になっても結構です）。