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

※事業概要については、以下の**いずれか**の条件を満たすように記入ください。

* 事業のアウトプットが「福井の未来を担う次世代（子ども、若者、子育て世代）」を対象にしたものであること。
* 事業の企画・立案・実行段階において学生の意見を反映する仕組みがあること。

・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

**５　期待される効果**

**６　スケジュール**

※この様式は適宜変更して差し支えないが、記載内容は上記のとおりとすること  
全部または一部についてA4横の別紙により作成することも可とする。