（別紙２）

**令和６年度福井県しあわせ福祉資金**

**助成事業実施計画書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

１　事業名

２　実施予定期間

　　　令和 　　年 　　月 　　日　～　令和 　　年 　　月 　　日

３　計画事業の内容

（日程、会場、参加者数、計画内容等）

４　事業費

千

円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 助成決定金額 |  |  |  |  | ０ | ０ | ０ |
| 自己負担額（参加費、自己資金等） |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※別添、収支計画書のとおり