様式第１号（第６条、第１０条関係）

山形市地域支え合いボランティア活動支援事業費補助金

事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当者職氏名 |  | | |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 | －  　　　 － | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 設立（事業開始）年月日 |  |
| ２ | 補助事業の名称 |  |
| ３ | 補助事業の目的 |  |
| ４ | 補助事業の概要 |  |
| ５ | 補助事業の実施場所 |  |
| ６ | 補助事業の実施期間 |  |
| ７ | １月当たりの利用者等の見込み | 利用者(延べ人数) 　　　　人  ケアマネジメント対象者(実人数)　　　　 人  居場所づくりの実施日数　　　　　　　　　　　　　日  居場所づくりの送迎実施日数　　　　　　　　　　　日 |