

**「住民主体地域拠点づくりモデル事業」実施計画書**

サロン名	
年間実施予定回数	
代表者名	
代表者連絡先	
開催日時	
参加予定数	
開催場所	
主な内容	

◎開催日程が決まっている場合は下記の日程表に記入ください。

月	日	時	主な内容
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
1			
2			
3			

<b>【社協記入欄】</b>	食糧費	会場費
	年間	円

※ 計画書の写しを 地区社会福祉協議会の事務局へ提出してください。

提出先:朝日町社会福祉協議会

提出期日 令和 年 月 日