(別紙１)

縁・支え合いの県民運動

令和５年度 えにしの日　実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| **実施団体名** |  |
| **担当者氏名** |  |
| **連絡先（電話／ＦＡＸ）** |  |
| **連絡先（メールアドレス）** |  |
| **事業名** |  |
| **事業概要**  **(訓練・研修等)** |  |
| **開催予定日** |  |
| **参加者・人数（予定）** |  |
| **経費**  ※いずれかに〇をしてください。 | **１．有**（ 助成を希望する）  **助成希望額**　　　　　　　　　円　**※上限１万円**  内訳  **２.**　**有**（ 助成を希望しない ）  **３.　無** |

【報告先】

**提出締切**

**令和６年２月２０日（火）まで**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　滋賀の縁創造実践センター滋賀県社会福祉協議会

（青谷・北野）

**メール　vc1@shigashakyo.jp**

**ＦＡＸ　０７７－５６７－５１６０**