(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**