(別紙１)

縁・支え合いの県民運動

令和３年度 えにしの日・えにし週間

実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 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**※上限１万円**）  助成希望額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  内訳  ２.　有  （助成を希望しない）  ３.　無 |

【報告先】

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

（安武・林）

**ＦＡＸ　０７７－５６７－５１６０**

**メール**yasutake-k@shigashakyo.or.jp