別紙１

**事　業　計　画　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体の名称 |  |
| 事業実施場所（所在地等） | 那珂川市 |
| 運営責任者氏名 |  |
| 運営責任者連絡先 | TEL：FAX：Mail： |
| 補助事業の内容 | 1回当たりの従事者数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 利用料 | 　　　　　　　　　　円／回 |
| 開催回数 | 　　　　週　　　　　回程度 |
| 開催日時 | ①（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分②（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分③（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分④（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分⑤（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分⑥（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分⑦（　　）曜日　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 主な内容 |  |