様式第２号

事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体  （法人の名称） | |  | |
| 代表者氏名 | |  | |
| 団体所在地 | |  | |
| 構成員数  又は役員数 | |  | |
| 事業開始年月日 | |  | |
| 実施区分  （該当する事業に〇をつけてください。） | | 【必須】 | 第２条第１項第１号ァ  ひとり親家庭の交流の場 |
| 【必須】 | 第２条第１項第１号イ  ひとり親家庭の相談事業（個別相談、オンライン相談等） |
|  | 第２条第１項第１号ウ  ひとり親家庭の親を対象とした無料の学習支援 |
|  | 第２条第１項第１号エ  ひとり親家庭のための食品等の無料配布 |
| 実施予定日数・時間 | | 週　　日　　　時間／日 | |
| 目的・効果 | |  | |
| 実施場所 | | 場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（面積：約　　㎡） | |
| 実施場所に対する地域への説明状況 | |  | |
| 対象世帯数 | | （ひとり親家庭の参加見込み数） | |
| 業務の内容（実施区分ごとに①～⑤について記載してください） | | | |
| ァ | ①実施体制（現場責任者：　　　　　　　）  　※参加予定のスタッフ名簿を添付してください。  ②実施時間  ③実施内容（新規・継続）  ④事故等に備えた緊急対応の方策  ⑤地域との連携内容 | | |
| イ | ①実施体制（現場責任者：　　　　　　　）  　※参加予定のスタッフ名簿を添付してください。  ②実施時間  ③実施内容（新規・継続）  ④事故等に備えた緊急対応の方策  ⑤地域との連携内容 | | |
| ウ | ①実施体制（現場責任者：　　　　　　　）  　※参加予定のスタッフ名簿を添付してください。  ②実施時間  ③実施内容（新規・継続）  ④事故等に備えた緊急対応の方策  ⑤地域との連携内容 | | |
| エ | ①実施体制（現場責任者：　　　　　　　）  　※参加予定のスタッフ名簿を添付してください。  ②実施時間  ③実施内容（新規・継続）  ④事故等に備えた緊急対応の方策  ⑤地域との連携内容 | | |
| 総事業費 | | ￥　　　　　　　（事業収支予算書は様式第３号のとおり） | |