

団体名 :

---

# 事業実施計画書

(薩摩川内市共同募金委員会)

事業名			
実施地域		実施場所	
事業の内容 (具体的に)			
年間の 事業スケジュール			
期待される効果 (数値目標など)			
共募助成金終了後の 事業継続の有無	有 ・ 無		

事業終了後の展望 (助成終了後の拡 充継続の見込み 等)	
---------------------------------------	--