**令和　　年度　ボランティア団体運営助成金　活動計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実施日** | **活動の内容** | **活動人数** | **対象者****（○をつける）** |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |
|  |  |  | 高齢者　障がい児・者児童・青少年　その他 |

※枠が足りない場合は、コピーしてください。