事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 依存症種別※申請する種別を１つチェック | [ ] アルコール 　[ ] 薬物　　[ ] ギャンブル等　[ ] ゲーム・ネット |
| 補助対象事業※申請する事業を全てチェック | [ ]  ミーティング活動　 　[ ]  情報提供活動[ ]  普及啓発活動 [ ]  相談活動 |

※「補助対象事業」でチェックした活動については、以下の各項目を記入すること。

**【ミーティング活動】**

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 対象者※該当するもの全てチェック | [ ] 当事者　　[ ] 家族　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内容（実施スケジュール・回数、具体的な内容など） |  |
| 実施場所 |  |
| 周知方法 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 補助金事業実施により期待できる効果 |  |

**【情報提供活動】**

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 対象者※該当するもの全てチェック | [ ] 当事者　　[ ] 家族　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内容（実施スケジュール・回数、具体的な内容） |  |
| 実施場所 |  |
| 周知方法 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 補助金事業実施により期待できる効果 |  |

**【普及啓発活動】**

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 対象者※該当するもの全てチェック | [ ] 当事者　　[ ] 家族　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内容（実施スケジュール・回数、具体的な内容） |  |
| 実施場所 |  |
| 周知方法 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 補助金事業実施により期待できる効果 |  |

**【相談活動】**

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 対象者※該当するもの全てチェック | [ ] 当事者　　[ ] 家族　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内容（実施スケジュール・回数、具体的な内容） |  |
| 実施場所 |  |
| 周知方法 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 補助金事業実施により期待できる効果 |  |