

グループ 活動計画書

1. 基本情報

グループ 名称	
代表者 連絡先	氏名： TEL： メ-ル： FAX:
活動目的 および 活動内容	
グループの種 類（世代） いずれかに☑	<input type="checkbox"/> シニアグループ 活動の拠点および活動エリアが守山市内にあり、65歳以上の者を中心に構成される5名以上のグループ <input type="checkbox"/> ママ・パパグループ 活動の拠点および活動エリアが守山市内にあり、中学生未満の子育て中である母親および父親を中心に構成される5名以上のグループ <input type="checkbox"/> 学生グループ 活動の拠点および活動エリアが滋賀県内にあり、高校生・専門学校生・大学生を中心に構成される5名以上のグループ
活動地域	

2. 構成メンバーの名簿

氏名	住所

※記載欄が足りない場合、欄外にご記入ください

3. 年間の活動予定

おおよその活動頻度： _____

時期	内容	備考

※記載欄が足りない場合、欄外にご記入ください