第１号様式

ケアラー居場所づくり支援事業　事業計画書

申請者

団体等名称

代表者氏名

１　活動拠点　　名称等

所在地

２　事業計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の目的 | |  |
| 具  体  的  な  事  業  内  容 | 居場所の事業計画  ・開設予定時期  ・対象のケアラー  ・活動内容  ・回数・頻度　等 |  |
| 補助金の使途  ・使用目的  ・経費の内容　等 |  |
| 事業の着手日（予定） | |  |
| 事業の完了日（予定） | |  |

※　事業の着手日とは、実際に契約や物品の購入等を開始する日付で、補助金の交付決定通知日以降でなければなりません。未定の場合は、「交付決定日以降」と記入してください。

※　事業の完了日とは、契約や物品の購入に係る支払いが全て完了する日付です。なお、支払いは遅くとも当該年度の末日までに完了しなければなりません。