

「平成30年度大野城まどかびあ男女平等推進センター市民グループ活動支援事業」事業計画書

◆主催グループ概要

(ふりがな) グループ名	( )
(ふりがな) 代表者名	( )
住 所	〒
連 絡 先	電話：( ) — FAX：( ) — 携帯： E-mail：
発足年月日／会員数	年 月 日 / 人
活動趣旨・目的	※グループ会則、会員名簿を添付してください。
活動内容・実績	※具体的な活動内容が分かる資料（チラシ等）を添付してください。

◆事業計画

事 業 名	
開催予定日時 (時期・時間帯等)	平成 年 月 日 ( ) ～平成 年 月 日 ( )
開催予定会場	(会場名)
	(使用備品)
事業の目的・趣旨	

対 象 者	
参 加 料	有 (                      円)      ・      無
内 容	
広報計画	