

事業報告書

提案事業名	〇〇〇〇事業
応募コース	<input type="checkbox"/> スタート支援コース <input checked="" type="checkbox"/> ステップアップ支援コース（ <input type="text" value="1年目"/> ・ 2年目 ）
事業の実施期間	令和 7年 〇月 〇日 ～ 令和 8年 〇月 〇日

1 団体、グループの概要

(フリガナ) 名称	〇〇〇〇〇〇〇グループ 〇〇〇〇グループ			
代表者	氏名	三田 太郎	TEL	079-987-6543
	住所	〒669-9876 三田市△△1-1	携帯	090-1234-5678
			FAX	
	<input checked="" type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤（ ） <input type="checkbox"/> 市内在学（ ）			
E-mail	△△@□□.□			
連絡責任者	氏名	兵庫 花子	TEL	079-123-4567
	住所	〒669-1234 三田市△△2-2	携帯	080-9876-5432
			FAX	079-123-4567
	E-mail	△△@□□.□		

2 連携・協働した相手方と手法

1	相手方	□□の会、株式会社△△、市民 など
	手法	連携・協働の手法や活動内容を記載してください。
2	相手方	
	手法	
3	相手方	
	手法	

3 事業の概要

事業の 受益者	事業の対象者（受益者）について、地域、年齢層、人数などを記載してください。		
活動内容の 詳細	<div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">別紙での提出可</div>		
事業の周知方法	チラシの配布、SNS で配信 など		
活動スケジュール（準備、実施、検証など）	※別紙での提出可	スタッフ (人)	参加者 (人)
4月			
5月			
6月			
7月			
8月	<div style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">別紙での提出可</div>		
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			

