

# こども基金「さっぽろスマイルキッズ」事業計画書

## 2 事業内容

### [事業担当者]

事業名		フリガナ	
事業実施予定日 または期間	年 月 日 ~ 年 月 日	氏名	
実施場所		自宅TEL	
		Fax	
		携帯TEL	
		e-mail	
事業実施の目的			
事業実施の背景			
事業内容	・実施内容(方法)		
	・実施回数、スケジュール等		
※詳細を別紙に添付して頂いても構いません。	・参加予定者、人数等		

## こども基金 「さっぽろスマイルキッズ」事業計画書

<p>事業実施の効果</p>	
<p>事業終了後の展望</p>	
<p>後援・協賛・共催等の 協力団体</p>	