（様式３）

**鳥取市女性応援つながりサポート事業に係る事業計画書**

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業計画の概要 |  |
| ２　事業内容 |  |
| ３　具体的な取組内容※仕様書４-（３）①～③について、事業内容、実施時期、参加見込人数、会場等を具体的に記載してください。記載欄が不足する場合は、適宜増やしてください。 | ① |
| ② |
| ③ |
| 業務担当者：雇用形態： |
| 業務担当者の資格・経歴等： |
| 講座等を開催上での創意工夫について： |
| ４　スケジュール | ※事業期間を通じての年間スケジュール（実施時期、事業内容）を箇条書きで記載してください。 |
| ５　実施体制 | ※実施にあたっての団体の組織体制、役割やスタッフ体制について記載してください。 |
| ６　その他の独自事業 | ※独自に実施する事業等があれば、日程・対象者・内容等を具体的に記載してください。ない場合は空欄にしてください。 |
| ７　事業費 | 　円※積算根拠等は、様式６に記載してください。 |

※枠内に記載が難しい場合は、別紙を添付して提出してください。