（様式3）

令和5年度共同募金による令和6年度地域福祉活動事業

**事業実施計画書**

年　　　月　　　日

社会福祉法人岩手県共同募金会

金ケ崎町共同募金委員会

会　長　　髙　橋　範　夫　様

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付金共募発第　　　号で決定通知のあった標記事業について、下記のとおり実施する計画ですので届け出ます。

記

1　事業実施期間

　 事業着手年月日：　　　　年　　　月　　　日

　 事業完了年月日：　　　　年　　　月　　　日

2　使途明示の方法（共同募金受配事業の明示方法を具体的に記入のこと。）

3　広報計画（地域への周知方法、報道機関への情報提供等具体的に記入のこと。）

4　その他（特記事項）