

令和 年 月 日

栃木県心身障害児者親の会連合会長 様

団体名

代表者名

印

レクリエーション・社会生活トレーニング事業計画書

標記について、次のとおり事業実施計画書を提出します。

期 日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			
場 所				
訓 練 内 容				
参 加 予 定 人 員	対 象 児 名 保 護 者 名 講 師 等 名 ボ ラ ン テ ィ ア 名	そ の 他 名 ① 役 員 名 ② 兄 弟 姉 妹 ・ 親 族 名 ③ そ の 他		
	計 _____ 名			
経 費	収 入		支 出	
	県委託事業費	80,000	講師等謝礼	
	団体負担金		参加者宿泊費	
	参加者負担金		行事保険料	
	そ の 他		ガソリン代等	
			レクリエーション費等	
			昼 食 費	
			医 薬 品 代	
			そ の 他	
	計		計	
そ の 他				

令和 年 月 日

栃木県心身障害児者親の会連合会長 様

団体名

代表者名

印

レクリエーション・社会生活トレーニング事業実施報告書

このことについて、次のとおり事業実施結果報告書を提出します。

期 日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			
場 所				
訓 練 内 容				
参 加 人 員	対 象 児 名 保 護 者 名 講 師 等 名 ボランティア 名	そ の 他 名 ① 役 員 名 ② 兄弟姉妹・親族 名 ③ その他		
	計 名			
経 費	収 入		支 出	
	県委託事業費	80,000	講師等謝礼	
	団体負担金		参加者宿泊費	
	参加者負担金		行事保険料	
	そ の 他		ガソリン代	
			レクリエーション費等	
			昼 食 費	
			医 薬 品 代	
			そ の 他	
	計		計	
そ の 他				