（別紙１）

　　 　年度 災害時要支援者対策促進事業　　　　　　　　計画（報告）書

　　　　　　災害時要支援者対策ステップアップ事業

事業実施主体　団体名

　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| １ 実施地区 |  |
| ２ 実施体制 |  |
| ３ 事業内容  【備品導入について（活動に必要となる理由、期待する効果）】 | |
| ４ 事業の目標・期待される効果  （事業の成果） | |

※報告書には、作成した「支え愛マップ」を添付すること。（コピーでも可）

他の補助金の活用の有無 （ 有 ・ 無 ）

※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所有している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金名 | 事業内容 | 問い合わせ先 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※標題のいずれかの事業名に○をしてください。