

**事業ステップアップ助成**

令和 年度分 枚方市社会福祉協議会 公募事業助成基金（市民ふくし活動チャレンジ基金）

申請事業名		
申請事業実施期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月	
	申請事業の開始時期： 年 月から	
申請事業の主な実施場所	市内全域 ・ 校区（ ）	
ステップアップの概要 (できるだけ簡潔にまとめてください。)		
事業ステップアップ計画 (記入しきれない場合は別紙でも構いません。)		【助成金内訳】
		1年目 円
		2年目 円
		3年目 円
	合 計	円
ステップアップの目的・必要性 (記入しきれない場合は別紙でも構いません。)		
期待される成果及び効果等 (記入しきれない場合は別紙でも構いません。)		