|  |
| --- |
| 　　　　年度　障害者スポーツ競技団体活動支援助成事業実施計画書　 |
| 団体名 | 　 |
| 実施月 | 事　業　内　容 | 備　考 |
| ４月 | 　 | 　 |
| ５月 | 　 | 　 |
| ６月 | 　 | 　 |
| ７月 | 　 | 　 |
| ８月 | 　 | 　 |
| ９月 | 　 | 　 |
| 10月 | 　 | 　 |
| 11月 | 　 | 　 |
| 12月 | 　 | 　 |
| １月 | 　 | 　 |
| ２月 | 　 | 　 |
| ３月 | 　 | 　 |
| ※　開催月に○をつけ実施場所及び簡単な実施内容を記入してください。 |