

宇都宮市子どもの居場所づくり事業基本補助金 実施計画書

子どもの居場所の 名 称	
住 所	〒
開 設 日	<input type="checkbox"/> 毎月 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 毎月 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 毎月 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 毎週 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 毎週 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 毎週 曜日 午前・午後 時～午前・午後 時 <input type="checkbox"/> その他（長期休暇・イベント等）
目 的	
開 催 場 所	
内 容 ・ 方 法	
参 加 者 数	
実 施 体 制	
期待される成果	
添付書類	(1) 居場所の状況（居場所の写真又は施設パンフレット等を添付） (2) その他必要な書類