令和　　　　年度活動計画書（様式）

1. 活動名称
2. 個人・団体名など
3. 代表者の会員番号・勤務地・役職・氏名
4. 代表者連絡先（電話・FAX・E-mail）
5. 活動期日（もしくは期間）
6. 活動の概要説明（活動の目的・意義・方法等の他、人的資源・資金・必要物品等、予算根拠となる事項についても御記載下さい）
7. 予算計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入 | 金額（円） | 備考 |
| 日本プライマリ・ケア連合学会関東甲信越ブロック支部 |  |  |
| （他の収入を記載） |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出 | 金額（円） | 備考 |
| （細目を記載　例：会場費等） |  |  |
| （細目を記載　例：通信費等） |  |  |
| （細目を記載　例：広報費等） |  |  |
| （細目を記載　例：会議費等） |  |  |
| （細目を記載　例：旅費等） |  |  |
| （細目を記載　例：消耗品費等） |  |  |
| 計 |  |  |

* 活動計画および活動終了後の活動報告については、「議員総会」でご説明いただく必要があります。代表者か代理の方は「議員総会」に出席いただく必要がありますので、ご承知おきください。
* 補助金額を超えた活動が行われた場合、各団体において補填していただく必要があります。ブロック支部が補填することはありませんので、ご理解をよろしくお願いいたします。

以上