

(様式3)



スマイルロード・プログラム継続実施予定表

年 月 日

宮城県気仙沼土木事務所長 あて

氏名又は団体名

代表者名

みやぎスマイルロード・プログラムに関する覚書の規定により、下記のとおり届け出ます。

活動内容及び活動箇所の概略図 <u>(変更がある場合は記入してください。)</u>			
(内容)		(概略図)	
活動希望期間	年 月 日 から 年 月 日まで		
活動予定回数	回		
	活動予定年月日	活動内容	参加予定人数
第1回	年 月 日 ころ		
第2回	年 月 日 ころ		
第3回	年 月 日 ころ		
第4回	年 月 日 ころ		
第5回	年 月 日 ころ		
第6回	年 月 日 ころ		
第7回	年 月 日 ころ		
第8回	年 月 日 ころ		
第9回	年 月 日 ころ		

※スマイルサポーター構成員に変更がある場合は、構成員名簿も合わせて提出してください。