（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

 　　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（変更がある場合は記入してください。） |
| （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　回 |  年 月 日ころ |  |  |
| 第　回 |  年 月 日ころ |  |  |
| 第 回 |  年 月 日ころ |  |  |
| 第 回 |  年 月 日ころ |  |  |
| 第 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。