様式第２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（協定団体→市社協）

年　　月　　日

**お互い様活動推進事業年間事業計画書**

**（お互い様サービス）**

１　サ ロ ン 名

２　代 表 者 名

３　助け合い活動推進員

住所　四日市市

氏名

電話

４　事業内容（実施を検討している項目に☑）

　　□ごみ出し

　　□代行（検討している具体的な内容をご記入下さい）

　□その他（検討している具体的な内容をご記入ください）