（様式１）

生命を脅かす病気の子どもと家族の療養生活支援施設

整備運営事業　事業計画書

年　　月　　日

（申請先）

　横　浜　市　長

申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

生命を脅かす病気の子どもと家族の療養生活支援施設整備運営事業に応募するため、事業計画書を提出します。

＜担当者連絡先＞

所　　　属：

氏　　　名：

電　　　話：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

Ｅ－ｍaｉl：