

単P名	学校番号 (小 中) () 区 () 学校 会員数 () 人		
会長名	担当者名		
	担当者連絡先		
事業名	※ 読書ﾌﾟﾗﾝで、事業名がない場合は結構です。		(新規) 応募 ※ ○をおつけください。
開催日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () ※ 読書ﾌﾟﾗﾝで、特定の開催日がない場合は結構です。		
活動の目的			
活動の内容	(できるだけ詳細に記入のこと) ※必要に応じて資料貼付も可)		
次年度への展望			

	収 入			支 出		
	項 目	予算額	備 考	項 目	予算額	備 考
予算	助成金		市Pから (CPﾌﾟﾗﾝ助成金)			
	PTAから					
	(A) 収入計 円			(B) 支出計 円		

※ (A)=(B)となること。

※ 市P協使用欄 (ここには何も記入しないでください)

予算は具体的で、適正か OK・NG

★ 読書プラン

★ 交流プラン

① 子どもが本に親しむ活動になっているか	① 子どもの活動支援に結びついているか	総合評価
② 読書の習慣化に繋がる活動か	② 目的と活動内容が一致しているか	
③ 目的と活動内容が一致しているか	③ 保護者・学校・地域の連携協力はどうか	
④ 他校への波及が見込める取り組みか	④ 他校への波及が見込める取り組みか	