

平成29年度 CP (読書 家族 地域連携) プラン 応募用紙

※ 該当プランに〇をおつけください。

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	※ 読書プランで、事業名がない場合は結構です。			(新規 継続) 応募 ※ 〇をおつけください。	
開催日	平成 年 月 日 () ~ 月 日 () ※ 読書プランで、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					
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プラン助成金)			
	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)

★ 家族・地域連携プラン

★ 読書プラン

① 子どもの活動支援に結びついているか	① 子どもが本に親しむ活動になっているか	総合評価
② 目的と活動内容が一致しているか	② 保護者・学校が連携し、読書の習慣化に繋がる活動か	
③ 保護者・学校・地域の連携協力はどうか	③ 目的と活動内容が一致しているか	
④ 予算は適正であるか	④ 予算は適正であるか	
⑤ 今後のさらなる取り組みはどうか	⑤ 今後のさらなる取り組みはどうか	