**スジャータ婦人会プランニングシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案日 |  | | 開始希望日 |  |
| スジャータ承認日 |  | | 長老の確認 | 要　・　不要 |
| 企画代表者（ふりがな） | |  | | |
| Email（スジャータに登録の） | |  | | |

**プランニングシート（文字数に制限はありませんが、全体で２ページ程度にまとめて下さい）**

|  |  |
| --- | --- |
| 企画のタイトル（20字程度） |  |
| Why：なぜこの企画を行うのか |  |
| What：企画の趣旨・内容は |  |
| Where：どこで行うか |  |
| When：いつ行われるか |  |
| Who：実施メンバー |  |
| Whom：誰を対象に |  |
| How to：方法・計画 |  |
| How much：予算や用具は |  |

* 企画責任者は必要な時は定例世話役会に出席します。
* 企画完了時は報告シートを提出します。承諾を得たうえでHP上に掲載することもございます。
* 経費は企画責任者が責任を持って管理します。