様式第２号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 高齢者通いの場づくり事業全体計画書 |
| 主催者 | 団体名 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 実施場所 | 区　分 | 公民館　・　個人所有　・　借用物件　※いずれかに○ |
| 住　所 |  |
| 名　称 |  |
| 活動地域の範囲 | （主な利用者が居住している行政区を記入） |
| 基本的な開催日時 | 実施日 | 毎週　　　　　　曜日　※実施予定曜日を記載 |
| 開催時間 | 　　　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 利用者数 | 約　　　　　　 　人　※１回あたりの利用予定者数 |
| 実施回数 | 年間　　　　　　回（予定） |
| 基本的な活動内容 | （利用者が取り組む内容） |