

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		
代表者	団体名	
	住所	南阿蘇村大字
	代表者名	
	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	南阿蘇村大字
	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
	参加者数	約 人 (※1回あたりの参加見込数) ㊦
	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)	