様式第２号（第６条関係）

事　業　計　画　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体の名称  並びに代表者の  住所及び氏名 | 名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 団体の構成員 |  | |
| 介護予防活動  の内容 |  | |
| 実施時期 |  | |
| 実施場所 |  | |
| 実施回数 |  | |
| １回当たりの  参加予定実人員 |  | |
| 参加延人員  （見込み） |  | |
| 備考 | | |