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 |