

第2号様式（第5条関係）

中央区高齢者通いの場支援事業 事業計画書

団体名				
事業の目的				
代表者住所・氏名・連絡先	〒 ー			
実働構成員氏名 (代表者を除く。)				
活動拠点（区施設の利用を希望する場合のみ記入）		区施設名	室名	活動時間
	第1希望			午前・午後・夜間
	第2希望			午前・午後・夜間
	第3希望			午前・午後・夜間
活動概要	活動日 (定例)			
	活動開始 予定日	年 月 日		
	活動時間 (基本)	時 分から 時 分まで		
	活動拠点	所在地： 名 称： 広 さ： 自己所有又は他人所有：		
	参加者数 (予定)	人 ※1回当たり 人		
	年間活動回数 (予定)	延べ 回		
	参加者を 募る工夫			
	活動内容			