

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			