様式第２号（第５項関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業計画書及び活動内容** | | | |
| 事業の名称 | 地域介護予防活動支援事業 | 実施年月日 | 自　令和　　　年　　月　　日  至　令和　　　年　　月　　日 |
| 団体名 |  |
| 事業の  目的・内容 | 1. 事業の目的 2. 運動・体操の内容 3. 予定している専門職による講座等 4. 活動場所（名称） 5. 活動回数　　　月　　　　　回　（その他曜日等　　　　　　　　　） 6. 活動時間　　　午前 ・ 午後　　　　 時　 　　分　～　　　時　 　　分 7. 活動の流れ（スケジュール） | | |
| どのような  効果が期待されるか |  | | |
| 備考 |  | | |