様式第２号（第６条関係）

　八頭町住民主体通所型サービス　全体計画書

|  |  |
| --- | --- |
| ①住民主体通所型サービス名称 |  |
| ②主催者 | ・団体名 |
| ・役　職 |
| ・氏　名 |
| ・住　所　八頭町 |
| ・電話番号 |
| ③スタッフ（固定している場合は氏名の記載） |  |
| ④実施場所 | ・名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・住所　　八頭町　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⑤活動地域の範囲 | ・まちづくり委員会・その他 |
| ⑥基本的な活動内容 | ・開催頻度（予定）　　　　月　　　　　回・１回あたり実施時間　　　　：　　　～　　　：　　　・１回あたり参加者（予定）　　　約　　　　　　人・年間実施回数（予定）　　　　　　　　　　　　回 |
| ⑦具体的な活動内容　（参加者が取り組む内容） |