

平成30年度やまがた健康づくりステーション創設支援事業

【地域密着型】 事業計画書

1	拠点又は事業名称 (予定)						
2	実施場所	〔 住所及び地区公民館等の施設であれば、施設名称も記入してください。 〕					
3	事業対象地区	〔 〇〇市〇〇地区等具体的に記入してください。 〕					
4	事業概要	〔 目的や対象者等事業の概要を記入してください。 〕					
5	運営内容	中心となるメンバーの人数	人				
		利用する既存施設	〔 該当する番号に〇をつけてください 1 自治公民館や集会所等 2 市町村設置の公民館等 3 空家 4 その他 () 〕				
6	スケジュール	〔 開設準備から事業実施のスケジュールを記入してください。 〕					
7	活動内容	定期的な運動	開催頻度		1回の参加見込み人数	人	
			具体的な内容				
		栄養教室に関する	開催頻度		1回の参加見込み人数	人	
			具体的な内容		市町村と連携したい内容		
		その他の事業	実施内容				
			実施時期及び回数				
市町村と連携したい内容							
8	その他	〔 今後の事業展開、所在市町村との連携方法、課題等を記入してください。 〕					