

様式第3号(第5条関係)

釧路市長 様

釧路市住民等主体の通所サービス実施計画書

釧路市住民等主体の通所サービス実施要綱第5条の規定に基づき、住民等主体の通所サービスの 年度の実施計画書を提出します。

1. 基本情報				
団体名			所属地区	
代表者氏名				
代表者連絡先	電話 番号		FAX 番号	
			E メールアドレス	
第3層生活支援コーディネーター氏名 (代表者と異なる場合)				
第3層生活支援コーディネーター住所 (代表者と異なる場合)				
第3層生活支援 コーディネーター連絡先	電話 番号		FAX 番号	
			E メールアドレス	
2. 活動の概要について				
活動の目的				
活動の内容 (メニュー等)				
参加にあたっての留意点				

※第3層生活支援コーディネーターが2名以上いる場合は、裏面のその他の欄に氏名、住所、連絡先をご記入ください。

3. 活動の運営について						
活動回数				活動日／活動時間		
従事 スタッフ数	想定数	名	最大数	名	団体送迎の有無	
参加対象者 受入人数	想定数	名	最大受入数	名	一般参加者の 参加の有無	
利用者負担金 (サービスの自己負担金 100 円を除く)		／回		実費等の内容		
主な活動場所	名称					
	所在地					
	使用条件等		<input type="checkbox"/> 有償会場 <input type="checkbox"/> 運営団体が所有する会場		円／回	
4. 団体の情報						
団体設立年月日		年 月		会員の 人数		名
団体設立経緯						
団体の特徴 (資格やアピールポイントなど)						
5. その他						
その他特記事項						