山口市運動機能アップ教室（通所型サービスＡ－③）事業業務計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　施　場　所 | ふりがな |  |
| 名　　称 |  |
| 所在地 | （郵便番号　　　　－　　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 管　理　者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 所在地 | （郵便番号　　　　－　　　　　） |
| 利用定員 | 　　　　　　　　　　人 |
| 実施場所の面積 | 　　　　　　　　　　㎡ |
| 実施日 | （実施可能な曜日を○で囲んでください）［　　月　　　火　　　水　　　木　　　金　　　］ |
| 実施時間 | 　　　　:　　　～　　　:　　　　 |
| 損害賠償保険の有無 | 　有　　・　　無 |
| 送迎の有無 | 　有　　・　　無 |
| 送迎の範囲 | （送迎可能な地域を○で囲んでください）全市域山口地域大殿　　白石　　湯田　　仁保　　宮野　　小鯖大内　　吉敷　　平川　　大歳　　陶　　鋳銭司　　名田島　 秋穂二島　　嘉川　　佐山小郡地域秋穂地域阿知須地域　徳地地域　[　出雲　　串　　島地　　八坂　　柚野　] 阿東地域　[　徳佐　　篠生　生雲　　地福　　嘉年　] |

|  |
| --- |
| ■事業の具体的なプログラム |
| 項　目 | 内　　容 |
|  |  |
| ■プログラムにおける事業所独自の特性・工夫 |
|  |