

甲賀市高齢者介護予防事業実施計画書

1. 事業計画

事業名			
対象高齢者数 (申請日現在)	人	参加条件	
実施(予定)回数	回	開催時間	時 ~ 時
実施(予定)場所			
スタッフ人数	全体人数	人	1回人数 人
実施予定日	事業内容		

2. 収 支 予 算

【収入の部】

科 目	金 額 (円)	摘 要
市 補 助 金		
自 己 財 源		
そ の 他		
合 計		

【支出の部】

科 目	金 額 (円)	摘 要
合 計		