様式第２号

事　業　計　画　書

１通いの場名称（事業名）	○○地区いきいき 100 歳体操
２実施団体名	○○地区○○○○会
３参加申込先（連絡先）	〒○○○－○○○○ 徳島市○○町○○○ 電話番号　○○○－○○○－○○○○
４活動内容	☑いきいき 100 歳体操　□その他体操 ☑茶話会　□認知症予防　□趣味活動　□その他（　　） 具体的な内容 いきいき 100 歳体操を実施。体操の後は茶話会を実施している。
５開催場所	〒○○○－○○○○ 徳島市○○町○○○
６開設年月日	☑既に開設している □新規開設（　　年　　月　　日予定）
７開催頻度	☑月４回(週１回)　□月３回　□月２回　□月１回 □その他（　　）※月１回以上必須
８開催曜日等	毎週水曜日 （例：第１火曜日、毎週水曜日など）
９開催時間	１回９０分　（１０時００分 ～１１時３０分） ※60 分以上必須
１０開催回数	年間の開催回数　　約５０回
１１参加人数（見込み）	１５人／回 （うち６５歳以上１３人／回） ※５人以上の市内に住所を有する６５歳以上の者が必須
１２費用の徴収	☑有り（内容　ドリンクお菓子代金として１人１回２００円） □無し

☑上記事業計画について市ホームページ等で公表することに同意します。（同意する場合は□に✓を入れてください。（同意できない場合は補助対象事業にはなりません）