（様式２）

ふれあい訪問活動事業計画書

受　付　日

　令和 　 年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体団体 |  |
| 地区名 |  |
| 実施予定日 | 令和 　 年　　月　　日（ 　 ）　　時　　分～　　時　　分 |
| その他：　　　日（　　）、　　　日（　　）、　　　日（　　） |
| 活 動 参 加予 定 人 数 | 支援者　男（　　　）　女（　　　）　　合計（　　　　）名 |
| 訪問者　男（　　　）　女（　　　）　　合計（　　　　）名 |
| 訪問対象基準（主にどのような状態の方であるか） | □高 齢 者　（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□児　　童　（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□障がい者　（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□そ の 他　（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 訪問内容 | □直接お会いしての会話□手紙や便りをお持ちしての訪問□レクリエーションや健康体操のチラシ等をお持ちしての訪問□既製品などの品物をお持ちしての訪問□その他 |
| 備　　　　考 |  |

**住　　所**

**連絡先　（　　　　）　　－**

**代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**