実施計画書

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　団体の概要等 | | | |
|  | ① | 団体名 |  |
| ② | 代表者および  団体の所在地 | （代表者名）  （所在地） |
| ③ | 団体構成員 | （構成員数：最新のもの）　　　　名  （うち練馬区在住・在勤数）　　　名 |
| ④ | 主な活動内容  ※具体的に記入  してください |  |
| ⑤ | 担当者の氏名  住所、連絡先 | （氏名）  （住所）  （電話）  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |
| ２　講座等の計画内容 | | | |
|  | ① | 実施日（予定） | 年　　　　月　　　　日 |
| ② | 講座等の名称  （仮題でも可） |  |
| ③ | 目的 |  |
| ④ | 内容 | ※具体的に記入してください。また、周知する練馬区国保の保健事業の内容についても記載してください。 |
| ⑤ | 参加者数（見込） | 人 |
| ⑥ | 講師・指導員等 |  |
| ⑦ | 参加費 | 無し　・　あり（　　　　　円） |
| ⑧ | 会場 |  |

※提出する前に、裏面のチェック表により記載内容の確認をしてください。

■提出前のチェック表

|  |
| --- |
| □ 団体の概要の活動内容は、具体的に記入していますか？  □ １の③「団体構成員」は、半数以上が練馬区在住・在勤となっていますか？  □ １の④「主な活動内容」は、具体的に記入していますか？  □ ２の④「（計画）内容」は、具体的に記入していますか？  （詳細が未定の場合は、そのことを記入していますか？）  □ ２の④「（計画）内容」に、練馬区国保の保健事業に関する周知を図ることが盛り込まれていますか？  □ ２の⑤「参加者数（見込）」は、練馬区国民健康保険加入者を含めて10人以上となっていますか？  □ ２の⑤「参加者数（見込）」のうち、練馬区国民健康保険加入者数の把握方法は決められていますか？  □ ２の⑧「会場」は、参加者が参加しやすい場所となっていますか？  ※実際の講座内容が、実施計画書の内容と異なる場合、本事業の委託を取り消す場合がございます。 |