地域介護予防活動計画書

団体の名称	
主な活動場所	
活動内容	
活動の期間	年　　月～　　年　　月（活動月数　　月）
活動予定日	該当するものに〇をつけ、必要事項を記入すること ① 毎週＿＿＿＿曜日 ② 第＿＿＿＿週＿＿＿＿曜日 ③ 不定期（　　） ④ その他（　　）
主な活動時間	午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
備　考	