

福祉人材育成事業計画書

(一財)光之村

グループ名	名称			
	住所	〒		
	G代表職	職名:	活動開始 年月日	
	氏名			
	メンバー数			
福祉人材育成事業 の 内 容	1・対象事業名		申請額	円
	2・実施場所		事業総額	円
	3・活動分野	障害者福祉 高齢者福祉 生活困窮者福祉		
	4・計画内容	<p>①～⑥までの項目ごとに①この事業に取り組む問題意識の所在と</p> <p>②目標とする内容</p> <p>③活動を行うことによって得られる成果できたいされることは何か。</p> <p>⑤研修日程、回数など、具体的に、詳細に記述してください。</p>		
	①グループ設立の趣旨			
②育成目標				
③期待される成果				
④研修内容				
⑤研修日程・回数				
	担当者名			
	電話番号			
	FAX番号			