

別紙1 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」実施計画書

事業所名

---

実施日・時間帯	実施内容

別紙1 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」実施計画書

事業所名

---

実施日・時間帯	実施内容
<div data-bbox="165 741 502 1137" style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>【例】 月曜日 10:00～11:30</p> <p>木曜日 10:00～11:30</p> </div>	<div data-bbox="539 685 1428 904" style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2教室以上あり実施内容が同じ場合は、1枚にまとめてOK</li> <li>・内容が異なる場合は、教室毎に提出</li> </ul> </div> <div data-bbox="539 1039 1428 1245" style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・タイムスケジュール、プログラムの内容、回数などについて記入</li> </ul> </div>

別紙2 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」出席表

事業所名

月	曜日	午前・午後	実施場所
---	----	-------	------

	氏名	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	評価の提出
1		○						○
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
出席人数【計】		1	0	0	0	0	0	1

別紙2 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」出席表

事業所名 \_\_\_\_\_

月	曜日	午前・午後	実施場所
---	----	-------	------

	氏名	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	評価の提出
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
出席人数【計】								

別紙2 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」出席表

教室ごとに毎月作成

事業所名 ○○△△事業所

○ 月	△ 曜日	午前・午後	実施場所	○○公民館
-----	------	-------	------	-------

	氏名	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	評価の 提出
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11	例: 全て出席した人	○	○	○	○		雪のため	○
12	例: 欠席があった人	○	×	×	○		のため	
13	例: 月途中で参加した人	/	/	○	○		ため	○
14	例: 月途中で参加中止した人	○	○	退会			中止	
15	例: 月途中で別の教室・曜日に変更した人	○	○	移動			止	
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
27								
28								
29								
30								
出席人数【計】								人数

・定員に登録している**全員**の氏名を記入  
 ・登録者の変更などで欄が足りない場合は、2枚目に記入(× 行を増やす)

○(出席)、×(欠席)、斜線(/)、退会等を記入  
 ↓ 記入例参照 ↓

移動先の教室にも同様に「移動」と記入

請求書と共に出納処理する際に提出する書類のため、  
 誤記入の訂正を手書きでする際は訂正印(※契約書と同じ印)必要！！

アンケートを提出した時のみ「○」を付け、人数を記入

別紙3 宇和島市介護予防普及啓発事業総括表(一般事業)

年度末提出

※別紙4提出事業所のみ

黄色…要記入

教室名

年間参加者状況

	参加者氏名	性別	次年度の方針
1			継続 ・ 退会
2			継続 ・ 退会
3			継続 ・ 退会
4			継続 ・ 退会
5			継続 ・ 退会
6			継続 ・ 退会
7			継続 ・ 退会
8			継続 ・ 退会
9			継続 ・ 退会
10			継続 ・ 退会
11			継続 ・ 退会
12			継続 ・ 退会
13			継続 ・ 退会
14			継続 ・ 退会
15			継続 ・ 退会
16			継続 ・ 退会
17			継続 ・ 退会
18			継続 ・ 退会
19			継続 ・ 退会
20			継続 ・ 退会
21			継続 ・ 退会
22			継続 ・ 退会
23			継続 ・ 退会
24			継続 ・ 退会
25			継続 ・ 退会
26			継続 ・ 退会
27			継続 ・ 退会
28			継続 ・ 退会
29			継続 ・ 退会
30			継続 ・ 退会

※別紙4提出事業所のみ 黄色…要記入

教室名
教室ごと作成

年間参加者状況

	参加者氏名	性別	次年度の方針
1			継続 ・ 退会
2	<p>該当の どちらかに○をつける</p> <p><b>継続</b> ・次年度継続者</p> <p><b>退会</b> ・年度途中の中止 ・卒業 ・教室変更 ・終了 など</p> <p><b>※現在参加されている人全員</b> 記入された用紙を 包括が作成して送付予定</p> <p><b>※現在参加してる人で、未記入の人が いたら手書きで記入を！</b></p>		継続 ・ 退会
3			継続 ・ 退会
4			継続 ・ 退会
5			継続 ・ 退会
6			継続 ・ 退会
7			継続 ・ 退会
8			継続 ・ 退会
9			継続 ・ 退会
10			継続 ・ 退会
11			継続 ・ 退会
12			継続 ・ 退会
13			継続 ・ 退会
14			継続 ・ 退会
15			継続 ・ 退会
16			継続 ・ 退会
17			継続 ・ 退会
18			
19			継続 ・ 退会
20			継続 ・ 退会
21			継続 ・ 退会
22			継続 ・ 退会
23			継続 ・ 退会
24			継続 ・ 退会
25			継続 ・ 退会
26			継続 ・ 退会
27			継続 ・ 退会
28			継続 ・ 退会
29			継続 ・ 退会
30			継続 ・ 退会

# 定員外出席表

毎月10日迄提出

## 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」

事業所名

月	曜日	午前・午後	実施場所	
---	----	-------	------	--

	登録 教室	氏名	月日	月日	月日	月日	月日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】			0	0	0	0	0

# 定員外出席表

毎月10日迄提出

## 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」

事業所名

月	曜日	午前・午後	実施場所	
---	----	-------	------	--

	登録 教室	氏名	月日	月日	月日	月日	月日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】							

# 定員外出席表

毎月10日 〆提出

## 「宇和島市介護予防普及啓発事業(一般事業)」

同じ曜日で2教室以上の時〇をつける

所名 ○○△△事業所

○	月	△	曜日	午前・午後	実施場所	○○公民館
---	---	---	----	-------	------	-------

	登録教室	氏名	○月 ×日	○月 ×日	○月 ×日	○月 ×日	○月 ×日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】							

教室開催日を記入

登録している曜日またはコースを書く

・この教室の定員外に登録している人は**全員**記入  
 ・この教室以外の人(異なる曜日、コースの定員・定員外の人)で、参加し、マイレージ手帳にスタンプを押印した人を記入  
 ・氏名欄が足りないときは複数枚使用 (× 行増やす)

この用紙は訂正印は不要  
 二重線で書き直してもらってOK、わかりやすく記載を





