

年度 事業計画書

設置者名

対象施設名 _____

1. 実施期間 _____年 _____月から _____年 _____月 まで（ _____か月）

2. 定 員 _____人

[うち 補助対象児童 _____人
 補助対象外児童 _____人]

3. 開設日数 週 _____日

4. 利用者数（見込） ※補助対象児童

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
利用者数													
うち 減 免 対 象	等生活 世帯保 護												
	課市民 税世帯 非												
	課所得 税世帯 非												
	その他												

5. 職員配置

	保 育 士	看 護 師	備 考
常 勤	人	人	
非 常 勤	人	人	

6. 事業の委託 有 ・ 無

委託先名	
委託する 事業内容	