

## 事業計画書

法人名	
所在地	
代表者氏名	

連絡先	担当者氏名			
	電話番号		FAX 番号	
	E-mail			

## ア センターの運営について

## 事業実施計画

- ・実施方法

- ・定員

- ・サービスの提供時間帯

- ・支援員等の確保及び指導体制

・周知方法

・その他

イ 上記のうち、障害者の福祉の増進を図るための特筆すべきサービス

ウ 年間行事予定

エ 施設及び設備の維持・修繕に関する業務について（大規模修繕を除く）

## オ 人員体制について

a 職員確保及び採用計画

b. 職員配置及び勤務体制

c. 人材育成・職員研修

d. 職場内安全管理体制

## カ 事業収支見込について

キ 苦情解決体制について

ク 第三者評価への取組みについて

ケ 個人情報の保護体制について

コ 危機・安全管理体制について

サ 環境への配慮について

シ 地域の障害者福祉拠点としての活動について

ス 令和２年度準備委託について（引継ぎの方法とその経費）

セ その他応募者として特筆したい事項について