第５号様式（第８条第１項）

年　　月　　日

　(宛先)野田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

届出者　法　人　名

代表者氏名

野田市介護予防サポート企業事業実施届出書

　次の取組を実施するので届け出ます。

１　取組の名称

２　主催者名

３　取組の趣旨

４　場所及び日程

５　参加予定者数及び参加の方式

６　ポスター、広告、賞状等

７　収支予算

８　ロゴマークの使用　　　介護予防１０年の計　　　　　有・無

　　　　　　　　　　　　　介護予防サポート企業　　　　有・無

（添付資料他）