様式第２号

美濃加茂市障害者支援施設ひまわりの家の

管理に係る事業計画書

（令和６年度～）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 団体名 |  |
| 団体住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 |  | 電話番号 |  |
| １ | 管理を行う基本的な方針 |  |
| ２ | 管理を行う人員及び組織（職員配置・研修体制等） |  |
| ３ | 管理に伴って取得した個人情報を保護するための措置 |  |
| ４ | 譲渡後に実施する事業の内容 |  |
| ５ | その他 |  |