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 |  | | |