

管理体制計画書

吹田市立高齢者生きがい活動センター

団体等の名称			
代表者氏名			
主たる事務所の 所在地			
担当者名		電話番号	
FAX番号		Eメールアドレス	

- ※ 書類はA4判で正本1部と各写し12部を提出して下さい。
- ※ 様式内に記載しきれない場合は、同じ様式（A4）で枚数を増やしても構いません。
- ※ 別資料を添付する場合は、本文中に別添資料があることを明記したうえで、添付資料にも、どの項目に該当する資料であるか明記して下さい。

1 責任者の配置人数及び方針について

責任者の配置人数及び方針について記入してください。

(※) 本様式で不足する場合は、A 4 の別紙を追加のうえ提出すること。

2 執行体制について

次の内容について記入してください。

- ・ 組織図・職員数・職務分担及び職務内容・ローテーション・就業条件（勤務時間、休日設定など）

(※) 本様式で不足する場合は、A 4 の別紙を追加のうえ提出すること。

3 人材育成に関する方針について

人材育成の基本的な考え方や研修計画などの取り組みについて記入してください。

(※) 本様式で不足する場合は、A 4 の別紙を追加のうえ提出すること。

4 緊急時の体制について

天災・人災を問わず、緊急時に対する計画などについて記入してください。

(※) 本様式で不足する場合は、A 4 の別紙を追加のうえ提出すること。