**別紙　２**

**緩和ケア人材養成事業計画書**

（団体名）

１　事業の目的

|  |
| --- |
| （現状、課題、課題解決に向けた取組みの方向性、基本コンセプトなど） |

２　事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 内　　　　　　容 |
| 開催予定日時 | | 年　　月　　日　　　　　　時　　分～　　時　　　分 |
| 開催予定場所 | |  |
| 主催者（実施体制） | | （関係機関やネットワーク協議会等との共催で実施する場合は共催者名も記入すること。） |
| 開  催  内  容  等 | テーマ等 |  |
| 参加対象者及び  参加人数(見込) |  |
| 開催の周知方法 | |  |
| その他参考となる事項 | |  |

○担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号・E-mail |  |

**※紙面が不足する場合は、枠を拡大または別葉とすること。**

**ること。**