|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【発表題】 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 所　属 | |  | | | | | |
| 役　職 | |  | | | 氏　名 |  | |
|  | | | | | | | |
| 施設種別  施設名 |  | | 設置経営主体 |  | | | |
| 開設年月 |  | | 職員数 |  | | | |
| 利用者定員 |  | | 利用者の  平均年齢 |  | | | |
| 所在する市町名 |  | | 市町村人口 | 全　　　体： | | |  |
| ６５歳以上： | | |  |
| 併設施設  （併設事業） |  | | | | | | |
| 取り組んでいる課題等 | ※できるだけ箇条書きでご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |