

補助事業実施スケジュール 一覧表

NO	実施月日 時間	名称・内容	場所	対象	参加者数	講師・スタッフ 内訳	備考
1	○月○日 ○時～○時	医療的ケア児ときょうだいのデイキャンプ（打ち合わせ会）	○○区民センター	医療スタッフ及び当日ボランティア	○○名		
2	○月○日 ○時～○時	医療的ケア児ときょうだいのデイキャンプ（前日打ち合わせ）	○○区民センター	医療スタッフ及び当日ボランティア	○○名		
3	○月○日 ○時～○時	医療的ケア児ときょうだいのデイキャンプ（当日）	○○公園	医療スタッフ及び当日ボランティア	○○名		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							