園芸療法グループプログラム表

立案年月日: / 立案者:

グループ名:		
	主 目 標	
目	下位目標	
標		
	予定人数: 性別 : 男性 女性 混合 年齢構成: ~	疾患,障害の程度など等質性
構	期間 : ~ 頻度 : 回/週 時間 : 分/回 開放度: 閉・半開・開	もちいる園芸活動
造	場 所:	
	スタッフ(構成,役割,人数)	
	必要な植物,用具など	
準		
備		
タイムスケジュール O 2か月 4か月 6か月 8か月 10か月		
i		
その他、留意事項		