

(様式1)

ふれあいサロン登録申請書

令和 年 月 日

名称・種別	(サロン名)			
実施主体 (代表者名)	印			
連絡先	(連絡責任者氏名) 〒 — 泊村			
	電話	—	FAX	
開催場所	電話(—)			
開催内容	回数	週1回・月2回・月1回・その他() 年(回)		
	曜日・時間			
	参加者見込	1回あたり 名 (参加者名／ボランティア名)		
	参加者負担	あり(お金の場合 円, その他) なし		
	参加対象	年齢要件等)		
	参加者の募集方法	募集の範囲, お知らせ(周知)の方法)		
	参加方法	<input type="checkbox"/> 当日直接会場へ <input type="checkbox"/> 事前に連絡(申込)が必要 <input type="checkbox"/> その他()		
サロン概要	(目的・内容など)			
備考				

社会福祉法人 札幌市社会福祉協議会
ふれあい・いきいきサロン登録変更届

平成 年 月 日

1 変更する内容に○をつけ、詳しい内容を記入して下さい。

①サロン名称・種別	②実施主体・代表者	③連絡先
④開催場所	⑤活動内容	⑥開催内容
先		⑦問い合わせ

