

様式第1号(第8条関係)

高齢者サロン事業申出書兼実施計画

(あて先) 白杵市社会福祉協議会会長

標記のことにつきまして、下記のとおり実施したいので申し出ます。なお、地区活動として地域の自治会や民生委員などと連携を図ります。

記

- 1、地区組織名：
- 2、代 表 者 住 所：白杵市(野津町)大字 番地
氏 名：
電話番号：() —
- 3、活動支援者名：() ()
- 4、実 施 場 所：
- 5、利 用 者 数： 人(予定)
- 6、年 間 計 画：開催日は月の第_____週_____曜日
(午前・午後)_____：_____～_____：_____まで

月	活 動 内 容	備考
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
1		
2		
3		