

# サロン活動団体概要（新規・継続）

令和 年 月 日現在

フリガナ		構成員数	発足年月
団体名		人	年 月
代 表 者	フリガナ	住 所 〒	
	氏 名		
	TEL	FAX	携 帯
フリガナ		住 所 〒	
氏 名			
TEL		FAX	携 帯
活 動 対 象	1 高齢者		
	2 障害児・者( 身体・知的・精神・発達 )		
	3 子育て・児童		
4 住民全般( )			
5 その他 ( )			
活 動 日 時	1 不定期 ( )		
	2 定期的 毎月 (第 1・2・3・4・5 曜日) / 毎週 ( 曜日)		
	時間帯 : ~ :		
活 動 場 所			
参 加 者 へ の 周 知 方 法	1 チラシ・案内などを送付		
	2 電話連絡・FAX		
	3 会場にて		
4 訪問			
5 その他 ( )			
活 動 内 容 (誰が見ても団体の活動がイメージできるように具体的に書いてください)			
団体の趣旨・目的・特色など (別添でもかまいません)			
_____			
_____			
団体立ち上げの経緯 (別添でもかまいません)			
_____			
_____			

《注意》本用紙には、一般公開してよい情報のみご記入ください。