

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)			

団体の立ち上げの経緯 (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。