

社会福祉法人  
善通寺市社会福祉協議会長 様

届出者 \_\_\_\_\_ 地区社会福祉協議会

会 長 \_\_\_\_\_ 印

## 令和 年度 ふれあい・いきいきサロングループ届出書

下記のとおり、ふれあい・いきいきサロンを（ **新規に結成** ・~~継続~~ ）しますので、届出します。

地区社協名		
グループ名称 (サロン名)		
結成日		
主な活動場所		
対象地区		
活動計画	開催予定日	年間開催予定 _____ 回 (第 _____ 曜日・毎月 _____ 日・ _____ )
	開催予定時間	
	参加予定人数	_____ 名 (名簿は別紙のとおり <b>様式2</b> )
	活動予定内容	( * 年間の予定表がある場合は添付してください。 )
運営	代表者	氏名 _____ 住所 善通寺市 _____ 町 _____ 役職等 _____ 電話番号 _____
	その他の協力者等	_____ 名 (名簿は別紙のとおり <b>様式3</b> )
参加費	通常 1 回 _____ 円	
備考		

## ふれあい・いきいきサロン参加者名簿

地区：

グループ名：

(令和 年 月 日現在)

No	氏 名	住 所	年 齢	世帯状況等 (○をつける)
				心身の状況等 (○をつける)
1		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
2		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
3		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
4		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
5		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
6		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
7		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
8		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
9		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
10		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
11		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
12		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
13		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
14		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
15		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
16		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
17		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
18		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
19		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )
20		町		独居・高齢者世帯・同居 健康・虚弱・その他( )

## ふれあい・いきいきサロン ボランティア名簿

地区社協名：

グループ名：

(令和 年 月 日現在)

No	氏 名	住 所	年齢	備 考 (所属団体等)
1		町		
2		町		
3		町		
4		町		
5		町		
6		町		
7		町		
8		町		
9		町		
10		町		
11		町		
12		町		
13		町		
14		町		
15		町		
16		町		
17		町		
18		町		