（様式２）

**ふれあいサロン・訪問活動助成事業計画書**

受　付　日

　令和 　 年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施主体団体 |  | 地　区　名 |  |

【住　　所】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　 【申請者】

【活動内容】　□ふれあいサロン　　　　□ふれあい訪問活動(裏面にご記入下さい)

**①ふれあいサロン**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日 | 令和　 　年　　　月　　日（　　）　　 時　　分～　　時　　分 |
| 実施場所 |  |
| 参加予定人数 | 男（　　　）人　　女（　　　）人　　　合計（　　　　）人 |
| 予定内容 | □健康体操　□食事会　□講演会　 □ビデオ上映会　□交流会 　□手品　 □介護予防　□交通安全講話　□その他(　　　　　　　　　　)　　 |
| 講師依頼の有無 | □ある 講師氏名（　　　　　 　　　　） □なし　　　　　講演内容(　　　　　　　　　　 ) |
| 広報秘書課への連絡（市　長） | １．市長に参加していただくよう連絡してほしい　　　（依頼内容　挨拶（祝辞、激励）出席のみ）　　　（依頼時間　　　　：　　　頃）２．どちらでも構わない※広報秘書課に開催連絡のみ通知します。３．連絡しなくてよい |

**ふれあい訪問活動の実施計画については、裏面にご記入下さい。**

**②ふれあい訪問活動**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日 | 令和 　 年　　月　　日（ 　 ）　　 時　　 　分～　　時　 　分 |
| 上記以外の日程：　 日（　　）、　 日（　　）、　 日（　　） |
| 活 動 参 加予 定 人 数 | 支　 援　者　男（　　　）人　女（　　）人　小計（　　　）人 |
| 訪問対象者　男（　　　）人　女（　　）人　小計（　　　）人 |
| 訪問対象基準 | □高 齢 者（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）□児　　童（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　）□障がい者（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）□その他　（主に：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　）※主にどのような状態の方であるか |
| 訪問内容 | □直接お会いしての会話　□手紙や便りをお持ちしての訪問□レクリエーションや健康体操のチラシ等をお持ちしての訪問□既製品などの品物をお持ちしての訪問　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |