(様式1-1)

**ふれあいサロン・訪問活動助成事業　団体登録票**

≪令和　　　　年度≫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | |
| 実施主体 | 自治会　　　　　　　　　　 老人クラブ　　　　　　　　　　 福祉委員会 | | | | | |
| ボランティア　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | ※（　）内には、所属するボランティア団体名、およびボランティアの活動内容をご記入ください。 | |
| 代表者名 |  | 連絡先  （電話番号） | | | |  |
| 代表者住所 | 〒  いなべ市 | | | | | |
| 実施地区 | 自治会名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※複数の場合はすべて記入してください。 | | | | | |
| 対象者 |  | 参加人数 | | | | 概ね　　　　　　　　　　名 |
| 主な会場 |  | | | | | |
| 周知方法 |  | | | | | |
| 開催日時 | 週　　　　　　回　（　　　　　　　　　　　） | | ※（　）内には、開催曜日、日にち等を記入してください。  決まっていない場合は、「不定期」と記入してください。 | | | |
| 月　　　　　　回　（　　　　　　　　　　　） | |
| 年　　　　　　回　（　　　　　　　　　　　） | | | その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 参加費 | 有　（　　　　　　　　　　　円　） | | | | | |
| 無　　　　　　【　特記事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | |
| 主な内容（複数チェック可） | 茶話会・コミュニティカフェ  　訪問活動  　レクリエーション  　体操などの運動  　食事会  　介護予防・認知症予防  　手芸・工作  　ビデオ・DVD上映  　その他  ⮡　内容： | | | 出前講座  ⮡　依頼先：  　ボランティアに依頼  ⮡　依頼内容：  　その他（サロンの特色など） | | |

・登録内容の個人情報については、サロン活動に関すること以外には使用いたしません。

・登録内容は、市内のサロン活動の実施状況として、公表させていただく場合があります。