第１号様式（第９条関係）

社会福祉法人清須市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン事業
平成　　年度　実施団体登録申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人清須市社会福祉協議会会長様

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおりふれあい・いきいきサロン事業を実施しますので、実施団体として登録を申請します。

記

<table>
<tr><td colspan="2">団　体　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">サ　ロ　ン　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">実施主体者</td><td colspan="4">該当する項目に○印をつけてください。
１．清須市社会福祉協議会に登録しているボランティア団体
２．ブロックまたは自治会・町内会　　３．当事者団体
４．その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡先代表者</td><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">清須市</td></tr>
<tr><td colspan="2">運営スタッフ名簿</td><td>①</td><td>②</td><td colspan="2">③</td></tr>
<tr><td colspan="2">④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td colspan="2">⑦</td></tr>
<tr><td colspan="2">⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td><td colspan="2">⑪</td></tr>
<tr><td colspan="2">⑫</td><td>⑬</td><td>⑭</td><td colspan="2">⑮</td></tr>
<tr><td colspan="2">⑯</td><td>⑰</td><td>⑱</td><td colspan="2">⑲</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用対象者
【約　　名】</td><td colspan="4">該当する項目に○印をつけてください。
１．おおむね65歳以上の高齢者
２．障害者（児）とその家族
３．子育て中の親とその子（親子参加を原則とします。）
４．清須市のブロックまたは自治会・町内会に属している市民
→　参加対象とする居住地域【　　】
☆対象地域の代表者のサイン　　役職名
氏　名　　㊞</td></tr>
<tr><td colspan="2">開催日（予定）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">開催場所（予定）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">サロンの内容</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※当該年度最初の実施日の２週間前まで提出してください。