別紙１

登録申込者→美祢市社協

ふれあいいきいきサロンご近所先生派遣事業登録申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録ＮＯ． |  | 登録年月日 | 平成 年 月 日 | | |
| ふ り が な |  | | | | |
| グループ名 | （代表者氏名 ） | | | | |
| 氏 名 |
| 住 所 | 〒 － |  |  |  |  |
| （代表者住所） | 市 町 （行政区 ） | | | | |
|  | ＴＥＬ（ ） － | | |  |  |
|  | ＦＡＸ（ ） － | | |  |  |
|  | Ｅ-ｍａｉｌ |  |  |  |  |
| 活 動 内 容 | 活動項目  （詳細に） |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 活動対象 | ○子ども ○高齢者 ○年代問わず ○その他（ ） | | | |
| 活動人数 | 人 | | 所要時間 |  |
| 活動に要する 経費 | ○無料 | | | |
| ○有料（原材料費など←１人あたり 円） | | | |
| 準 備 物 |  | | | |
| 活動可能な 時間帯 | 午前 月・火・水・木・金・土・日（ ： ～ ： ） | | | |
| 午後 月・火・水・木・金・土・日（ ： ～ ： ） | | | |
| その他（ ） | | | |
| 活動区域 | ○市内全域 ○町内のみ（ ） ○その他（ ） | | | |
| 交通手段 | ○徒歩 ○自転車 ○自動車 ○送迎必要 ○その他（ ） | | | |
| そ の 他 |  | | | |
| 備 考 | サロンに希望すること | | | | |