

例

年 月 日

総社市社会福祉協議会長 様

申請者
(氏名) 総社 太郎 印
連絡先
0866-92-8555

ふれあいサロン活動計画書

代表者情報、活動
内容等を記入

サロン名	社協ふれあいサロン
代表者	〈郵便番号〉 719-1131 〈住所〉 総社市中央一丁目1番3号 〈氏名〉 総社 太郎 〈電話番号〉 0866-92-8555
開催場所	総社市総合福祉センター 2階 技能習得室
活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 茶話会 <input checked="" type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> その他 ()
開催日	ひと月あたり (1) 回 第 (2火) 曜日 計年 (12) 回
開催時間	午前・ <input type="text"/> 午後 (1) 時 ~ 午前・ <input type="text"/> 午後 (3) 時
参加者数	概ね (10) 人
参加費の徴収	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考	

令和5年度ふれあいサロン活動実施計画書の提出は
令和5年5月31日(水) に事務局まで提出ください。