

社会福祉法人  
多摩市社会福祉協議会 会長 様

年度 ふれあい・いきいきサロン登録申請書

サロン名																																															
設置日	年 月 日																																														
代表者	住所	〒206- 多摩市																																													
	フリガナ																																														
	氏名	印																																													
	電話	( )	FAX	( )																																											
連絡責任者 ※代表者と別 にいる場合	住所	〒206- 多摩市																																													
	フリガナ																																														
	氏名																																														
	電話	( )	FAX	( )																																											
<input type="checkbox"/> 連絡のみ連絡担当者 <input type="checkbox"/> 書類等の送付先も連絡担当者																																															
開催日時	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>第1週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第2週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第3週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>第4週</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								月	火	水	木	金	土	日	第1週								第2週								第3週								第4週							
		月	火	水	木	金	土	日																																							
	第1週																																														
	第2週																																														
	第3週																																														
第4週																																															
毎月 第 1・2・3・4 曜日／毎週 曜日																																															
時間 : ~ :																																															
その他 ( )																																															
開催場所	名称	(集会所・公共施設・個人宅・その他_____)																																													
	住所	多摩市																																													
	電話	( )	FAX																																												
活動の内容																																															
参加費	1回 ・ 月額 円																																														
参加人数	参加者 名 (内 運営スタッフ 名)																																														
助成金申請	(いずれかに○) 助成金の申請を 希望する ・ 希望しない																																														

添付書類

- ①ふれあい・いきいきサロン参加者名簿（任意書式）
- ②ふれあい・いきいきサロン助成金交付申請書（第4号様式）※助成金交付を希望するサロンのみ