

様式第1号

令和 年 月 日

社会福祉法人宇部市社会福祉協議会
会 長 有 田 信 二 郎 様

宇部市ご近所福祉サロン推進事業登録申請書（☐新規 ☐継続）

事業型	☐ おでかけ型 ☐ 元気づくり型（協働（連携）団体： ）	
サロンの名称 設立日	（ ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日設立）	
実施場所	（ 区自治会）	
実施主体 ※複数チェック可	☐ 自治会 ☐ ふれあいセンター ☐ 民生委員 ☐ 福祉委員 ☐ 地区社会福祉協議会 ☐ 老人クラブ ☐ その他（ ）	
代表者	ふりがな 氏 名	
連絡先	ふりがな 氏 名 〒 電話番号 - - （日中連絡先） メール	
参加対象範囲	☐ 近隣 ☐ 自治会内 ☐ 地区内 ☐ 市内	
対象者居住圏域※ 複数チェック可	☐ 対象区分なし ☐ 子ども ☐ 障がい児者 ☐ 高齢者（認知症参加の有無： ☐ 有 ・ ☐ 無）	
開催日時		1回の平均参加者数 人 スタッフ人数 人
参加費の有無	☐ 有（1回あたり 円） ・ ☐ 無	
主な実施内容※ 複数チェック可	☐ 体操 ☐ 会食 ☐ 茶話会 ☐ 認知症予防 ☐ 趣味活動 ☐ その他（ ）	

- ・記載内容はサロン関係者や関係機関等へ公開いたします。
- ・記載事項に変更が生じた場合には更新の申し出をお願いします。

今年度他助成金活用予定

☐ 予定なし
☐ 予定あり（ ☐ ふれあい・いきいきサロン ☐ その他（名称： ））