

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

事業型		<input type="checkbox"/> おでかけ型
		<input type="checkbox"/> 元気づくり型（協働(連携)団体： )
サロンの名称		
実施主体 ※複数チェック可		<input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> ふれあいセンター <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 福祉委員 <input type="checkbox"/> 校区(地区)社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 老人クラブ <input type="checkbox"/> その他( )
代表者	ふりがな	
	氏名	
連絡先	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	
実施場所	住所	宇部市 ( 区自治会)
	会場	
設立年月日		平成・令和____年____月____日設立
参加対象者	居住圏域	<input type="checkbox"/> 近隣 <input type="checkbox"/> 自治会内 <input type="checkbox"/> 校区内 <input type="checkbox"/> 市内
	対象種類 ※複数チェック可	<input type="checkbox"/> 対象区分なし <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 障がい児者 <input type="checkbox"/> 高齢者(認知症参加の有無：有・無)
1回あたりの平均参加者数		
スタッフ人数		
参加費の有無(金額)		有 ( _____あたり_____円) ・ 無
開催頻度		_____年・月・週に _____回
おおよその年間開催日時		
主な実施内容 ※複数チェック可		<input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 会食 <input type="checkbox"/> 茶話会 <input type="checkbox"/> 認知症予防 <input type="checkbox"/> 趣味活動 <input type="checkbox"/> その他( )
<p>・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。</p>		
助成金交付状況		<input type="checkbox"/> 交付なし <input type="checkbox"/> 宇部市(ご近所福祉サロン) <input type="checkbox"/> 宇部市社会福祉協議会(ふれあい・いきいきサロン)