ふれあいサロン登録・更新 申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 千代田区社会福祉協議会会長 様

	名称			
	住 所			
活動団体等	連絡先	電話: FAX: Eメール		
	ふりがな 代表者名			電話等:
サロンの名称				
活動開始日	年	月	主な活動場所 (区民館使用団体は 部屋名まで記載)	
活動日				
平均参加者数	名(うち、構成員〔グループメンバー〕 名)			
参加・見学な どの公表連絡 先・方法	担当者名			連絡先:
	1. 電話 5. そのf		AX 3. ЕУ	ール 4. 郵送
主な事業計画 及び内容				

- ※ 新規登録は会則を添付してください。
- ※ サロン運営メンバー名簿を添付してください。
- ※ グループのリーフレットやふれあいサロンのチラシなどがありましたら、添付をお願いいたします。

交给来口 .	/	
登録番号:	(