別紙２

申請サロン→美祢市社協

ふれあいいきいきサロンご近所先生派遣事業申請書

# 平成 年 月 日

美祢市社会福祉協議会 会長 様

サロン名

代表者 住所

美祢市

氏名 印

電話番号 ( ) －

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開 催 日 | ① | 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 |
| ② | 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 |
| 開催場所 |  | |
| 参加人数 | 名 | |
| 先 生 名 |  | |
| 依頼時間 | 午前 ・ 午後 時 分 ～ | |
| 内 容 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |