

## ふれあいいいきサロンご近所先生派遣事業登録申込書

登録NO.		登録年月日	平成 年 月 日		
ふりがな					
グループ名 氏名	(代表者氏名 )				
住所 (代表者住所)	〒 ー 市 町 (行政区 ) TEL ( ) ー FAX ( ) ー E-mail				
活動内容	活動項目 (詳細に)				
	活動対象	○子ども ○高齢者 ○年代問わず ○その他 ( )			
	活動人数	人	所要時間		
	活動に要する 経費	○無料			
		○有料 (原材料費など←1人あたり 円)			
	準備物				
	活動可能な 時間帯	午前 月・火・水・木・金・土・日 ( : ~ : )			
		午後 月・火・水・木・金・土・日 ( : ~ : )			
		その他 ( )			
	活動区域	○市内全域 ○町内のみ ( ) ○その他 ( )			
交通手段	○徒歩 ○自転車 ○自動車 ○送迎必要 ○その他 ( )				
その他					
備考	サロンに希望すること				