

# ふれあいいいきサロン活動票（令和                      年度）

記入年月日    令和           年           月           日現在

サロン名	
地区	
サロン初回年月日	
代表者名	氏名：
連絡先	住所：
	電話：
主なサロンの協力者 ボランティア	
会場	会場名：
	住所：
開催日・開催曜日	
開催回数・頻度	
開催時間帯	
参加費用・会費	
参加対象者	
現在の参加人数 (1回あたり平均)	
男女の割合	男 : 女 =
サロンの内容・メニュー	
保険加入の有無	

# ふれあいいきいきサロン活動実施計画書（令和 年度）

記入年月日 令和 年 月 日

サロン名：

補助金初回申請年度： 平成・令和 年度

	開催予定日	活動内容・場所	参加見込人数
1	月 日		名
2	月 日		名
3	月 日		名
4	月 日		名
5	月 日		名
6	月 日		名
7	月 日		名
8	月 日		名
9	月 日		名
10	月 日		名
11	月 日		名
12	月 日		名

< 記入例 >

開催予定日	活動内容・場所	参加見込人数
4 月 1 日	花見会(体操やレクリエーション) 東根公民館	20 名

# ふれあいいきいきサロン活動実施報告書（令和                      年度）

記入年月日    令和    年    月    日

サロン名：

補助金初回申請年度：    平成・令和                      年度

	開催日	活動内容・場所	参加人数
1	月    日		名
2	月    日		名
3	月    日		名
4	月    日		名
5	月    日		名
6	月    日		名
7	月    日		名
8	月    日		名
9	月    日		名
10	月    日		名
11	月    日		名
12	月    日		名

< 記入例 >

開催日	活動内容・場所	参加人数
4 月 1 日	花見会(体操やレクリエーション) 東根公民館	20 名

令和 年 月 日

派遣希望講師名

様

サロン名

代表者名

連絡先

### ふれあいいきいきサロン講師派遣申請書

下記のとおり申請しますので、よろしくお願いいたします。

記

希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~
派遣会場	
派遣会場住所	東根市
講義など内容	

社協記入欄

講師派遣者		東根市社会福祉協議会
		東根市地域包括支援センター中央
		東根市地域包括支援センターしろみず

\*サロンで希望する日程が決まりましたら東根市社会福祉協議会へこの用紙を提出してください。  
用紙提出後に講師と日程を調整します。派遣日決定後、東根市社会福祉協議会で内容を確認・  
修正し、依頼先へ郵送します。サロンにも写しをお渡しますので、内容等をご確認ください。

令和 年 月 日

社会福祉法人 東根市社会福祉協議会

会 長 土 田 正 剛 殿

サロン名

代表者名

連絡先

## ふれあいいきいきサロン講師派遣実績報告書

下記のとおり事業を行いましたので、報告いたします。

記

サ ロ ン 名	
派 遣 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~
派 遣 場 所	
派 遣 講 師 名	
講 義 な ど 内 容	
派遣内容に関する感想等	

令和 年 月 日

御中

## ボランティア協力依頼

サロン名 \_\_\_\_\_

ボランティアの派遣を希望しますので、よろしくお願いいたします。

記

サ ロ ン 名			
サ ロ ン 代 表 者 名		連絡先	
希 望 日 時	令和 年 月 日 ( ) ~		
会 場			
会 場 住 所	東根市		
備 考			

\*ボランティアへの協力依頼日が決まりましたら、この用紙を東根市社会福祉協議会へ提出してください。東根市社会福祉協議会で内容を確認後、そのまま依頼先へ郵送します。

ボランティアの皆さまへ・・・

この用紙が届きましたら、サロン代表者へ連絡していただきますようお願いいたします。