第１号様式

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

<table>
<tr><td rowspan="4">活動団体等</td><td>名　称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3">電話：　　FAX：
Eメール</td></tr>
<tr><td>ふりがな
代表者名</td><td colspan="2"></td><td>電話等：</td></tr>
<tr><td>サロンの名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>活動開始日</td><td>令和　　年　　月　　日</td><td>主な活動場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>活　動　日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>平均参加者数</td><td colspan="4">名（うち、構成員〔グループメンバー〕　　名）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">参加・見学などの公表連絡先・方法</td><td>担当者名</td><td colspan="2"></td><td>連絡先：</td></tr>
<tr><td colspan="4">１．電話　　２．FAX　　３．Eメール　　４．郵送
５．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>主な事業計画及び内容</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※　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。

登録番号：（　　）