

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

活動団体等	名 称			
	住 所			
	連絡先	電話： Eメール	FAX：	
	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 2. FAX 3. Eメール 4. 郵送 5. その他 ()			
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。

登録番号： ()