

平成 年度 ふれあい・いきいきサロン事業実施計画書

1	サ ロ ン 名			
2	代 表 者 氏 名		サロン会場名	
3	連 絡 先	薩摩川内市		
		☎	FAX	
		携帯		
4	具体的事業内容	4月	10月	
		5月	11月	
		6月	12月	
		7月	1月	
		8月	2月	
		9月	3月	
		運営 スタ ッフ	1. 自治会役員    2. 民生委員・児童委員    3. 健やか支援 アドバイザー    4. ボランティア    5. その他 (    ) スタッフ数 (    ) 人 ※ 関係するスタッフ全員について○で囲ってください。	
5	設立年月日	年	月	日 ※把握できる範囲で結構です
6	頻 度 利 用 者 数	実施回数 年 回		
		総利用者数 延べ利用人員 人		1回の参加者数 おおよそ 人

