

様式第2号（第10条関係）

令和 年度東海村ふれあい・いきいきサロン等事業計画書

令和 年 月 日

サロン等の名称 _____

代 表 者 名 _____ 印

事業概要

サロン等会場	
代表者氏名	
代表者住所	
代表者電話番号	
開催日時	
費用(一人当たり)	
情報公開	公開可 ・ 公開不可 （どちらかに○をつけてください）

※サロン等の情報を東海村社会福祉協議会ホームページ等に公開させていただきます。
なお、情報公開した場合のお問合せ先は東海村社会福祉協議会とさせていただきます。

内容（サロン等で行おうとする内容）

--

様式第3号（第10条関係）

令和 年度東海村ふれあい・いきいきサロン等事業実績報告書

令和 年 月 日

サロン等の名称 _____

代 表 者 名 _____ 印

開催日時	内 容	会 場	参加者数	備 考

●地区社協または自治会からの助成金はありますか？
①ない ②ある（地区社協から ・ 自治会から ・ 両方から）

●「ある」と回答した場合、金額はいくらですか？

（地区社協 _____ 円・自治会 _____ 円）

ご協力ありがとうございました。