記入日　令和　年　　月　　日

**通いの場・生活支援サービスガイドブック掲載依頼票**

**１．申請者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| １　団体名  （法人名） |  |
| ２　代表者名 |  |
| ３　代表者住所 |  |
| ４　連絡先 |  |

**２．掲載内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 |
|  | 地区 |  |
|  | 団体名 |  |
|  | 活動場所 |  |
|  | 活動頻度 |  |
|  | 活動日・  時間 |  |
|  | 参加対象 |  |
|  | 参加人数 | 合計　　　名　（男：　　人　　女：　　人） |
|  | 参加費 |  |
|  | 年齢層 |  |
|  | 活動内容 |  |
|  | 活動分類 |  |
|  | その他 |  |

【提出先】

安曇野市 福祉部 高齢者介護課 介護予防担当

〒399－8281　安曇野市豊科6000番地

(本庁舎１階12番窓口)

FAX　71－2328

Mail hokatsushien@city.azumino.nagano.jp

記載例

**通いの場・生活支援サービスガイドブック掲載依頼票**

**１．申請者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| １　団体名  （法人名） | 〇〇体操クラブ |
| ２　代表者名 | 安曇野　太郎 |
| ３　代表者住所 | 安曇野市豊科xxxx-xx |
| ４　連絡先 | 12-3456 |

**２．掲載内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 |
|  | 地区 | 穂高 |
|  | 団体名 | 同上 |
|  | 活動場所 | ●●地区公民館 |
|  | 活動頻度 | 月２回程度 |
|  | 開催日・時間 | 毎月第２（火）9：00～12：00ごろ |
|  | 参加対象 | ●●地区の高齢者の方 、どなたでも　等 |
|  | 参加人数 | 合計　20名　（男：10人　　女：　10人） |
|  | 参加費 | 参加費300円（お茶代・講師費用） |
|  | 年齢層 | ７０代を中心としたグループ、60才〇人、70代〇人　等 |
|  | 活動内容 | 高齢者サロン活動（健康体操・お楽しみ会・お茶のみ・交流） |
|  | 活動分類 | サロン、通いの場 |
|  | その他 |  |

⑩の活動分類は下記から選択下さい

**１**サロン・通いの場　　**２**健康体操・運動

**３**趣味・余暇活動　　　**４**生活支援

**５**地区行事　**６**勉強会　**７**ボランティア

※1　ご回答いただいた内容について、必要に応じて確認をさせていただく場合があります。また、記載スペースの関係で一部掲載項目を調整させていただくことがあります。

※2　ご提出いただいた情報は、今後の生活支援コーディネーターの活動に活用させていただきます。