

(様式第4号)

ふれあい・いきいきサロン再開届

年 月 日

社会福祉法人 丹波市社会福祉協議会会長 様

ふれあい・いきいきサロン 代表者 _____ ⑩

ふれあい・いきいきサロンを下記のとおり再開することいたしましたのでお届けします。

代表者住所	〒 669 - _____ 丹波市 町	電話番号 F A X 番号	
自治会名		サロン名	
開催場所		再開する年月日	年 月

再開する年度の実施計画	回数	実施月日	参加人数	実施内容	回数	実施月日	参加人数	実施内容
	1	/	名		7	/	名	
	2	/	名		8	/	名	
	3	/	名		9	/	名	
	4	/	名		10	/	名	
	5	/	名		11	/	名	
	6	/	名		12	/	名	

※13回以上計画がある場合については2枚目への記入をお願いします。

以下社協記入欄

社協決裁欄				支所受付印
課長	支所長	本所担当	支所担当	