

(様式第2号)

サロン活動事業概要書	
サロン名称	
開催日時	
開催場所	
対象地域	
対象者	自治会を対象とした場合…自治会加入者のみ 未加入者も可 多世代…高齢者 介護者 子育て 子ども その他( )
参加費	
設立年月	
スタッフ人数 及び責任者	スタッフ 名 責任者氏名 住所 電話
目的	
参加者募集方法	
地元自治会 との連携	あり…直営型 支援型( ) なし
活動中の参加者 のケガ等の対応	1 保険加入 2 同意を得る(口頭 書面) 3 特になし