

(様式第10号)

年 月 日

ふれあい・いきいきサロン登録カード（新規・変更）

支部名 _____

サロン名			
立ち上げ日（時期）	平成・令和	年	月 日
代表者名			
代表者連絡先	〒 _____ 電話番号（ ） _____		
開催場所			
開催日・開催時間 （年間開催回数）	（年 回開催予定）		
参加者数	人	スタッフ数	人
参加費の有無	有・無	（有の場合：1人 円）	
対象者			
実施内容			