様式第２号（第６、第９関係）

高齢者交流サロン　事業（変更）計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 高齢者交流サロン名称
 |  |
| 1. 事業の目的
 |  |
| 1. 事業実施期間
 | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月 |
| 1. 代表者連絡先
 | 電話番号 |  |
| 1. スタッフ氏名
 |  |
| 1. 実施場所
 | 自治会館等・個人所有・借用物件(いずれかに〇) |
| 住　所 |  |
| 名　称 |  |
| 借用物件の場合は　所有者名 |  |
| 1. 活動地域の範囲
 | 市全域・( )地区・(　　　)地域 |
| 1. 基本的な活動内容
 | 実施日(定例) |  |
| 実施時間(基本) | 　 ：　 ～ ： |
| 参加者(予定) | 　　人　※１回あたり |
| 年間実施回数(予定) | 延べ　　　回 |
| 1. 備品の内容（備品を購入する場合）
 |  |
| 1. 高齢者交流サロンで参加者が取り組む内容
 |  |