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 |  | | |