|  |  |
| --- | --- |
| 主　催　者 | 団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：　美里町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：電話（　　　　　　　　　　　）　FAX（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 行　事　名 |  |
| ねらい |  |
| 実　施　日 | 令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分 ～　　時 　分まで※開会から閉会までの時間をご記入ください。 |
| 場　　　所 | 　　　　　　　　　　　　（ 和室　・　洋室 ） |
| 対 象・人 数 | 約　　　名　　【内訳】招待者・対象者：　　　　　名（　　　歳～　　　歳くらい）　　　　　　　　　　運営・ボランティア：　　　　　名　　　　　　　　　　そ　の　他　 ：　　　　　名 |
| 時　刻 | 内　　　　容 |
| ：：：： | スタッフ集合／準備◆開　会◆開　講テーマ：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」　講　師：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏」◆閉　会 |
| **主催者のみなさまへ**安心・安全な地域のつどいのために、基本的な感染予防対策にご協力下さい。　　例）定期的な換気と適切な衛生管理（消毒、体調確認等）など |
| 講師依頼 | ■依　　頼：　主催者から　　／　　 美里町社協から（地域福祉笑楽校）　　 |

****

美里町社会福祉協議会　相談受付日：　 　月 　日（ 　） ／ 担当者：

**地域サロン開催企画書（令和５年度　地域福祉笑楽校　申請書兼用）**