様式第１号（第３条関係）

刈谷市地域サロン活動等実施団体登録申請書

　　　　　　　　　年　　月　　日

刈谷市長

　　　　　　申請者　住　　所

氏　　名

電話番号（　　　　）　　　　―

次のとおり地域サロン活動等実施団体の登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| 代表者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 主な活動場所  ※施設名、住所等 | |  |
| 活動内容 | |  |
| 活動により期待さ  れる介護予防効果 | |  |
| 活動頻度 | | 回／月 |
| １回当たりの活動時間 | |  |
| 団体の人数 | | 人（６５歳以上の者　　 人） |