

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）	