

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
山陽小野田市社会福祉協議会 様

申請者住所

氏名 _____ 印

ふれあい・いきいきサロン登録申請書

会の名称	
代表者氏名	
代表者住所	〒 _____ 山陽小野田市 TEL _____
主な開催場所	TEL _____ (自治会名 : _____)
開催日時	
人数	運営者 _____ 名 参加者 _____ 名
参加費の有無	有 (_____ 円) ・ 無
備考	