

【 様式第 6 号 】

令和 5 年度 いきいきサロン届

校区社会福祉協議会

(ふりがな) サロン名		町会/ 自治会	
(ふりがな) 代表者名		住所	
連絡先	電話：0725- - -	携帯： - -	
開催日時	例：「毎月第 2 土曜日 10 時～」や「毎月 10 日 14 時～」等		
開催場所		参加費	無料 / 1 回につき 円
参加者	●利用者 例：参加される高齢者や障がい者、子ども等（1 回につき 名参加予定）		
	●ボランティア 例：活動者や役員等（1 回につき 名参加予定）		
開催内容	●グループ援助活動（会場に集っての活動） 例：喫茶サロンや体操サロン等（年 回実施予定）		
	●個別援助活動（定期的な個別の見守り訪問活動） 例：安否確認のため個人宅訪問等（年 回実施予定）		
開催目的	例：〇〇のような関係性を地域でつくるため、サロン活動を実施し、◇◇のような効果が得られることを期待する。		
行事保険	※「行事保険」とは活動時に、参加者が事故にあわれた時の為にしておく保険をさします。 毎回かける / 外に出かける時のみにかける / かけない		

※裏面の年間活動計画もご記入ください。

※ご記入いただいた内容は、関係機関（地域包括支援センターやいきいきネット相談支援センター等）と共有しますが、見守り事業や地域での繋がりづくり事業以外では使用することはありません。

令和5年度

いきいきサロンの年間活動計画

月	日	活動内容	備考
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
1			
2			
3			