【 様式第7号 】

年度　　**子　育　て 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:　　　　-　　　　-Mail： |
| 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：手遊びや運動、読み聞かせ等　　　　　　　　　　（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：生活情報のお届け等の個人宅訪問等　　　　　　（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かけ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。

年度　　子育て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** |  |  |  |
|  |  |  |