

佐野市高齢者ふれあいサロン事業
事前協議書

項目	内容
運営主体名	佐野市役所ふれあいサロン会
代表者名	佐野太郎
代表者住所	佐野市 高砂町 1番地
連絡先	0283 (20)3021
事業開始日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇曜日)
実施曜日等	毎月第1・3金曜日
実施時間	午後 1時 30分 ~ 4時 30分
会場	会場名 佐野市役所公民館 住所 佐野市高砂町1
主な活動 予定内容	お茶飲み、輪投げ、ゲーム、手芸
確認欄	<input type="checkbox"/> 町会等の公民館など、会場の確保ができる。 <input type="checkbox"/> 同じ会場に他のサロンや通いの場（サービス活動B）などが設置されていないか。 <input type="checkbox"/> 当番制などを作り、シニアクラブ、または町会等の役員で運営できる。 <input type="checkbox"/> 利用者記録簿をつけて、利用者の緊急連絡先を把握しておいてください。 <input type="checkbox"/> シニアクラブ等の既存団体との会計は分けること。（→既存団体の通帳とは別の通帳を用意してください。新たに通帳を作ることが難しい場合は、帳簿等により会計を分けてください。） <input type="checkbox"/> 万が一事故などがあった場合はその都度報告してください。（電話でも大丈夫です。） 役員名簿を提出すること。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

事業主体名 佐野市役所ふれあいサロン会

代表者名 佐野太郎

高齢者ふれあいサロン運営役員名簿

団体名		佐野市役所ふれあいサロン会		
No.	氏名	住所	電話番号	備考欄 (役職等)
1	佐野 太郎	佐野市高砂町 1	20-3021	代表者 (町会長)
2	田沼 花子	佐野市高砂町 2	20-0000	庶務担当
3	葛生 一郎	佐野市高砂町 3	20-0000	会計担当
4	佐野 梅子	佐野市高砂町 4	20-0000	企画担当
5	田沼 次郎	佐野市高砂町 5	20-0000	広報担当
6	葛生 松子	佐野市高砂町 6	20-0000	
7	佐野 三郎	佐野市高砂町 7	20-0000	
8		※備考欄は可能な限り具体的に記入してください。		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				