様式１３－１

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

浜松市ささえあいポイント事業

サロン団体登録申請書

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 実施区域・自治会 | 　　　　　区 | 地区 | 自治会 |
| 2 | サロンの名称 |  |
| 3 | 運営団体の区分 | 地区社協・自主グループ・その他（　　　　　　　　　　　） |
| 4 | 実施場所※2か所以上の場合は裏面14に記入 | 会場　 |
| 住所　 |
| 5 | サロン開催時間 | ：　　～　　：　 |
| 6 | 開催頻度・実施日 |  |
| 7 | サロン利用者数※スタッフを除く | 利用者実人数　　　　人（うち　65歳以上　　　　人）（うち　要介護・要支援認定者　　　　人）　 |
| 1回当たり平均利用者数　　　人 |
| 8 | スタッフ数 | スタッフ実人数　　　　人（うち　ささえあいポイント登録者数　　　　人）（うち　65歳以上　　　　人） |
| 1回当たり平均スタッフ数　　　人 |
| 9 | 利用者負担額 | １回当たり　　　　円　 |
| 10 | 利用者送迎の有無 | 無・有（団体の所有する車・スタッフの自家用車） |
| 11 | スタッフへの報償等の有無 | 報償 | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 交通費等支給 | 無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 12 | サロン活動への助成金の有無 | 無　・　有 | 市社協 ・ 地区社協 ・ その他（ 　　　 　　） |
| 使途 |
| 年額　　　 　　　　　　　　円 |
| 13 | 代表者 | 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒　　　　　区 |
| 電話番号 |  |
| ボランティア登録の有無 | 無　・　有 | ボランティア登録番号（　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | サロン団体登録番号 |  | 登録年月日 |  |

サロン団体登録番号　　　　　　　　サロン名

14　「4実施場所」が2か所以上の場合に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 会　場 | 住　　　所 | 備考（地域等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

15　サロン団体の一覧をホームページや冊子等へ掲載する予定です。

　　下記の項目について掲載を予定しておりますので、掲載する内容について、お答えください。

スタッフ募集の有無に必ずレ点を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 掲載項目 | 掲載 | 備　　考 |
| 1 サロン名 | 全ての団体の情報を記載します。 |  |
| 2 実施区域・場所 |
| 3 実施頻度・日時 |
| 4 スタッフ募集の有無 | □ 有□ 無 | 【「有」の場合は、以下を選択してください。】・ 募集範囲　□ 1 区域内の居住者のみ　 　　　　□ 2 区域内・外を問わない・ 内容　　　□ 1 運営スタッフのみ　 　　　　　□ 2 手品披露など臨時講師のみ　 　　　　　□ 1,2の両方 |
| 5 問合せ先 | 【スタッフを募集する場合は、掲載項目となります。】（例）○○地区社協、個人宅の場合は「鈴木」など　問合せ先（　　　　　　　　　　　　　）電話番号（　　　　　－　　　　　　　） |

※運営スタッフ名簿を添付してください。