静岡市社会福祉協議会あて

元気いきいき！シニアサポーター事業活動周知要請書（行事・催事用）

行事・催事を実施しますので、下記のとおりサポーターへ活動の周知を要請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日(　　　) |
| 指定番号 | －　　　　　－ |
| 受入機関名 |  |
| 担当者名 |  |
| 要旨 |  |
| 日時・期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　　から  平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　　まで |
| 場所 | 受入機関所在地と異なる場合のみ記入してください。 |
| 活動内容 | 集合時間　　：　　上記と異なる場合のみ記入してください。 |
| 募集人数 | 人（最大受入人数を記入してください） |
| 募集用件 | 全日程参加者、希望時間の参加可、（午前・午後）のみの参加可  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 募集期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　　まで |

※本会ホームページでの情報周知を行います。あわせて、介護施設でのサポーターへの行事・催事の周知をお願いします。

※募集期間は1か月程度をとってください。