様式第１号（第５条関係）

地域生き活きサロン等　全体計画書

①地域生き活きサロン等名称	○○サロン
②主催者	・団体名　○○自治会 ・役　職　自治会長 ・氏　名　○○　○○ ・住　所　〒０１８－○○○○ 鹿角市○○○○○○○○○○○○○○○ ・電話番号　○○○－○○○○－○○○○
③事務担当者 （主催者と同じ場合は記載不要）	・氏　名　○○　○○ ・住　所　〒０１８－○○○○ 鹿角市○○○○○○○○○○○○○○○ ・電話番号　○○○－○○○○－○○○○
④運営スタッフ （固定している場合は氏名も）	○○○○、○○○○、○○○○、○○○○、○○○○ ○○○○、○○○○、○○○○、○○○○
⑤実施場所	自治会館等・個人所有・借用物件（いずれかに○） ・住　所　鹿角市○○○○○○○○○○○○○○○ ・名　称　○○自治会館 借用物件の場合　所有者
⑥活動地域の範囲	○○○地域
⑦基本的な活動内容	・実 施 日（定例）　毎週○曜日 ・実施時間（基本）　９：３０～１２：００ ・参 加 者（予定）　約　○○　人※一回あたり ・年間実施回数（予定）　延べ　○○　回 ・参加費（基本）　１　回・月につき　○○○　円
⑧居場所での取り組み （地域生き活きサロン等への参加者が取り組む活動内容）	（実施する項目にチェックしてください） ☑体操（運動）　☑茶話会　☑認知症予防（脳トレ等含む） ☑趣味活動　☑会食　☑料理 （その他、具体的に記入してください） カラオケ、グランドゴルフ、シルバーリハビリ体操指導等