**「地域の交流活動」の情報提供用紙**

**（あて先）**

**市役所介護福祉課地域包括支援担当（窓口１６番）**

**ＦＡＸ　２９－２２６６**

記入日：平成　　　年　　　月　　　日

提供者住所又は所属：

　氏　名：

　連絡先：

地域の交流活動の情報を下記のとおり提供します。

|  |  |
| --- | --- |
| **活動名** |  |
| **主な活動内容** |  |
| **活動の場所** |  |
| **開催日時** |  |
| **参加対象** |  |
| **参加費** |  |
| **活動紹介****（ＰＲ）** | ※チラシ、パンフレット、活動の写真等がありましたら添付してください。 |
| **代表者、連絡先** |  |
| **備考** |  |

ご協力ありがとうございました。