

**通いの場情報シート**

自薦他薦は問いません。どしどしお寄せ下さい。

**地域の「通いの場」情報をお寄せください！**

**※太枠内をご記入又は〇をお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 情報ご提供様  お名前 | ※匿名可 |
| 情報ご提供様  ご連絡先 | 住所：  電話： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ご提供いただく情報はどのようなものですか？** | **いつ** 行っている、実施しているものですか？ | 毎日　・　不定期　・　定期的　　　活動時間（　　：　　～　　：　　）  【具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| **どこで** 行っている、実施しているものですか？ | 布土 ・ 河和 ・河和南部 ・ 野間 ・ 奥田 ・ 上野間 ・ 町外  【具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  ※施設の名称や住所など分かりましたら具体的にご記入ください。 |
| **誰が** （どこの団体等）が行っているものですか？ | ・情報ご提供者様ご本人  ・不明(わからない)  ・上記以外  ・連絡先：(名前：　　　　　　　　　様、電話：　　　　　　　　　　　　)  ・参加対象者：地域の方に限る ・ 高齢者のみ ・ 地域の高齢者のみ  どなたでも ・ 子ども子育て世代  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **どのような** 活動ですか？ | ※わかる範囲で具体的に内容をご記入ください。（チラシや写真の添付で代用可） |

お寄せいただいた情報は適切に管理することをお約束します。