



## 鶴見区福祉保健活動拠点使用団体 活動目的・内容等一覧

平成 年 月 日現在

団 体 名			
活動開始年月日			
活 動 目 的	<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div>		
活 動 内 容	活 動 回 数	回 / 月	
	主な活動地域	地区	
	構 成 員	人	
	他の活動拠点	名称	
		住所	
	内 容	(例) 送迎サービス <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div>	
鶴見区福祉保健活動拠点での 主な活動内容			

\* チラシやパンフレット等があれば添付してください。

## 使用責任者名簿（緊急連絡先）

拠点の使用に当たり、鶴見区社会福祉協議会から事務連絡を行う場合がありますので、ご協力をお願いします。

団体名 \_\_\_\_\_

氏名	住所	電話	ファックス
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			
		-	-
(役職名)			

電話は日中連絡が取れる番号をご記入ください。（携帯可）