

様式第1号（第4条関係）代替書類

令和7年度由布市お茶の間サロン団体情報

サロン名	
代表者氏名	
代表者住所	由布市 町
代表者電話番号	
年間開催回数	回
生きがい講師（補助金枠）利用回数	回
送迎補償補助金	・利用なし ・利用あり ↓ (1・2)台分 (合計乗車定員 人)
登録人数※	65歳以上会員： 名 サポーター会員： 名 計 名

※登録人数は、1回当たりのサロンに参加する予定の人数

*補助金詳細が由布市議会で議決後、3月24日～26日の間で様式1（申請書）の内容確認をしていただき、代表者さまのサインをいただきたいと思ひます。高齢者支援課で下書きし持参しますので、サロンでの記入は不要です。

- ・24日、25日は9時～16時の間、社協事務所で受付をします。
- ・その他保健師や生活支援コーディネーターが訪問等も実施します。

