

佐賀市ふれあいサロン事業 対象者名簿

(サロン名: ふれあいサロン〇〇会)

NO.	ふりがな 氏名	住所	電話番号	年齢	性別	備考
1	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	75	男・女	○
2	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	70	男・女	
3	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	80	男・女	○
4	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	77	男・女	○
5	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	82	男・女	
6	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	75	男・女	○
7	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	75	男・女	
8	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	80	男・女	
9	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	70	男・女	○
10	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	70	男・女	○
11	★対象者と協力者は重複しないようにして下さい。 ★申請後、名簿の追加があった場合、社協へ必ずご連絡下さい。 ★年齢は、申請時の年齢をご記入ください。					男・女
12						男・女
13						男・女
14						男・女
15					男・女	

- ※ 備考欄は、独居あるいは高齢者世帯のみの方に○印をおつけください。
 ※ 既存の名簿がある場合は、コピーを提出していただいて結構です。
 (ただし、上記の印をお付けください。)

【記入例】

佐賀市ふれあいサロン事業 協力者名簿

(サロン名:ふれあいサロン〇〇会)

NO.	ふりがな 氏名	住所	電話番号	年齢	性別	備考 (代表・会計を 記入)
1	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	65	男・女	代表
2	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町	年齢 および 性別を ご記入ください。		65	男・女
3	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	60	男・女	会計
4	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	64	男・女	
5	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	62	男・女	
6	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	59	男・女	
7	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	58	男・女	
8	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	58	男・女	
9	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	62	男・女	
10	*** ** 〇〇 〇〇	〇〇町△△ □□□番地	40-3456	66	男・女	
11					男・女	
12					男・女	
13					男・女	
14					男・女	
15					男・女	

★対象者と協力者は重複しないようにして下さい。

★代表者と会計は重複しないようにして下さい。

★申請後、名簿の追加があった場合、社協へ必ずご連絡下さい。

★年齢は、申請時の年齢をご記入ください。

※ 既存の名簿がある場合は、コピーを提出していただいて結構です。