様式１６

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

浜松市ささえあいポイント事業　サロン・高齢者配食団体登録変更届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体登録番号 |  | サロン名称 |  |
| 報告者氏名 |  | 報告者電話番号 |  |

次のとおり変更します。

１　団体代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　　　　目 | 変更前 | 変更後 |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） |
| 郵便番号 |  |  |
| 住所・マンション名等 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| ボランティア登録の有無 |  |  |
| ボランティア登録番号 |  |  |
| 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 代表者変更の周期 | （　　）年毎　・　随時 |

２　団体登録一覧表掲載事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　　　　　目 | 変更前 | 変更後 |
| 実施区 |  |  |
| 実施地域 | 地　　　区 |  |  |
| 自治会等 |  |  |
| サロン名称 |  |  |
| 実施会場 |  |  |
| 開催時間 |  |  |
| 開催頻度 |  |  |
| 実施日 |  |  |
| スタッフ募集 | スタッフ募集　有無 |  |  |
| 募　集する人 | 実施地域内の居住者 |  |  |
| 地域内外を問わない |  |  |
| 活　動内　容 | 運営スタッフ |  |  |
| 臨時講師 |  |  |
| 問い合わせ先 |  |  |
| 電話番号 |  |  |