年度

サロングループ状況調査票

（令和　　　年4月1日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ名 |  | |
| 代表者氏名 | （電話 　　－　　　　　） | |
| グループ設立年月 | 平成　　　　　　年　　　　　　月 | |
| ボランティア数 | 名　（うち 男　　　名、女　　　名） | |
| ボランティア構成年齢 | 歳代　～　　　　　歳代 | |
| 高齢者参加者数  （サロン開催時にお知らせする人数） | | 名 |
| 参加対象者  例）７０歳以上の方 | | |
| ご意見・ご要望等  （お困りの点などありましたら、何でもお気軽にご記入ください） | | |

※ご記入いただいたグループ名・代表者氏名・設立年月・会員数（男女別人数）・構成年齢については、長野県社会福祉協議会によるボランティアグループ調査の回答に使用させていただきますが、一般に公表されることはありません。