

介護予防活動 壁新聞（団体）申込用紙

令和7年6月2日（月）～8月1日（金）に、①豊橋市役所長寿介護課へ電話、②こちらの申込用紙を長寿介護課窓口またはFAXにて提出、いずれかの方法で申込みをしてください。

・団体名：

・活動場所：

・代表者名：

・電話番号：

・活動内容：

豊橋市役所 長寿介護課（東館3階）

TEL 0532-51-2339

FAX 0532-56-3810

〈作成例 団体〉用紙サイズ：模造紙（1091 mm×788 mm）程

① 団体名

② 団体の活動内容

③ 活動場所・校区

④ 開催日時

⑤ 参加者の年齢層・人数

⑥ 活動開始時期

⑦ 立ち上げ理由・きっかけ

写真



⑧ 活動の効果

⑨ 工夫していること

⑩ 今後の目標・みなさんへ一言

写真



〈記載例〉

① 団体名

② 団体の活動内容

③ 活動場所・校区

④ 開催日時（例：月1回 第3金曜日）

⑤ 参加者の年齢層・人数

⑥ 活動開始時期

⑦ 立ち上げ理由・きっかけ

⑧ 活動の効果

⑨ “いつまでも元気”でいるために工夫していること

⑩ 今後の目標・みなさんへ一言