

2-1 施設内での居場所の提供

※提供施設1つにつき、本紙1枚を作成してください。

作成日	年 月 日								
法人の名称									
提供できる施設の名称・所在地等	(名称): (所在地): (電話番号):								
提供できるスペース	(名称): (種別): <input type="checkbox"/> 洋室 <input type="checkbox"/> 和室 (該当に☑) (広さ): 畳程度								
使用可能設備備品等 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> テーブル		<input type="checkbox"/> 椅子		<input type="checkbox"/> 冷房・暖房			<input type="checkbox"/> ポット	
	<input type="checkbox"/> 音響設備		<input type="checkbox"/> 給湯室						
	<input type="checkbox"/> トイレ(洋・和)		<input type="checkbox"/> その他()						
対象 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 高齢者		<input type="checkbox"/> 障がい者		<input type="checkbox"/> 子ども			<input type="checkbox"/> その他()	
条件等	※飲食不可など制限がある場合は記載してください。								
提供可能日時	曜 日	月	火	水	木	金	土	日	
	(可能に○印)								
	時 間 帯	: ~ :							
申込期限 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 使用する日の()日前まで <input type="checkbox"/> その他()								
提供時に法人が協力できること (該当に☑)	<input type="checkbox"/> サロン等での交流・声かけ		<input type="checkbox"/> サロン等での健康相談						
	<input type="checkbox"/> サロン等での福祉相談		<input type="checkbox"/> その他()						
備考									