

高齢者ふれあいサロン登録変更届

年 月 日

(あて先) 八尾市長

団体名・事業者名

住所

代表者名

下記のとおり、変更したいので、八尾市高齢者ふれあいサロン支援要綱第 8 条の規定により届出いたします。

※変更箇所のみ記載してください。

項 目	変 更 前	変 更 後
名 称		
開催場所の所在地		
開催日時		
参加者からの 問い合わせ先		
事前申し込み		
受け入れ人数・定員		
参 加 費		
具体的な 取り組み内容		