

平成**23**年〇月〇〇日

地域福祉活動に関する情報提供用紙

(宛先) 春日井市健康福祉部高齢福祉課

情報提供者	氏名	春日井 太郎
	住所	春日井市鳥居松町5-44
	連絡先	85-6184

地域福祉活動の情報を次のとおり提供します。

活動内容	<p>毎週木曜日、午前10時から正午まで、〇〇集会所において、地域の子育て家庭と高齢者の方が集まり、サロンを開催しています。</p> <p>サロンでは、手遊び、紙芝居、いきいき体操などを実施し、高齢者の方も自分のできる範囲で参加します。また、活動の最後には、みんなで持参したお菓子をいただくティタイムも設けています。</p> <p>サロンに参加した子育て家庭の母親からは、参加者同士で子育ての悩みを相談できて嬉しいとの声を聞いています。</p>
------	--

分かる範囲でご記入ください。

組織名称	あったかサロン
代表者名	鳥居松 花子
所在地	春日井市〇〇町△丁目1番地
電話番号・FAX番号	0568-85-〇〇〇〇
組織の設立経緯 活動開始年度 きっかけ、経緯など	平成18年に、〇〇センターで開催された子育てボランティア養成講座の参加者でグループを結成した。
組織の構成 登録会員数・実活動者数 構成員の概要 活動エリアなど	登録会員 10名 実活動者数 4名 参加者 20名/回 〇〇集会所で活動
活動上の工夫、課題、今後の活動予定など	子育て家庭と高齢者の世代間交流を行っている。知恵の伝承を子どもの元気をもらう場となっている。

※活動内容等が分かるチラシ・パンフレット等がありましたら添付してください。