令和６年度オレンジガーデニングプロジェクト

参加申込書

事業所名・個人名：

連絡担当者：

電話番号：

メールアドレス：

※参加希望の場合、上記の情報については、市が業務を委託する地域包括支援センターに共有させていただきます。地域包括支援センターより、活動の取組みの様子について取材依頼の連絡が入る場合がありますので、ご了承ください。

≪参加希望の有無≫

　　　　　　希望あり　　　・　　　希望なし

希望する活動内容（希望ありの方のみ）

　現時点で考えている活動に〇を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ここに「〇」 | 【活動内容】 |
|  | 専用のロゴを掲示して、オレンジ色の花を育てる |
| 種の提供について：　希望する　　・　用意できる |
|  | 紙製や布製の花などで装飾品を作る |
|  | 関連するポスターやチラシを掲示する |
|  | 取り組み状況を写真で撮影し、団体のホームページや広報誌、SNS等で発信する |
|  | その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | できるかわからないが、詳しく話を聞いてみたい |

５月３１日（金）までに、下記までご提出をお願いいたします。

≪問合せ・提出先≫

狭山市健康推進部介護保険課　介護事業担当

電話：04-2953-1111（内線1554・1555）

FAX：04-2969-5735

メール：kaigo@city.sayama.saitama.jp