

令和8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： _____

※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。

希望する活動内容

(現時点で考えている活動に○を付けてください。)

(提供物が必要な場合は、数量と受取日もご記入ください。)

ここに「○」	【活動内容】		
	専用のロゴプレートを表示して、オレンジ色の花を育てる	【必要数量】 プレート大： () 枚 プレート小： () 枚	【受取日】 /
	種の提供について： 希望する ・ 用意できる	() 袋 ※1袋あたり30粒入	
	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表示する		
	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29日(金)までに、下記までご提出をお願いいたします。

※種の提供を希望される場合は、事前に電話にてご連絡ください。

《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