

高齢者施設訪問プログラム「ゆうゆうビジット 2026」申込用紙 (No. H-)

日色ともゑ・MUZIC@NET/マリオネット 朗読とコンサート 10月7日(水)

2026年 月 日

ふりがな		ふりがな	
施設名		責任者名	
施設種別		役職	
所在地	〒		
最寄駅	線		駅より 徒歩 分
	※最寄り駅よりバス利用の場合 (停留所名)		より 分
ふりがな		電話	
担当者名		FAX	
役職		メール	

■施設を利用している方々についてご記入ください。

施設入所者(名) うち、男性(名)、女性(名)
その他利用者(名) *例=デイサービス、グループホームなど
平均介護度() 平均年齢(歳)

■参加される方々と会場について教えてください。

・予定参加人数(名) うち、入居者(名)、デイサービス(名)
・関連施設からも参加する予定はありますか 無・有(名)
・会場はどのような場所ですか *例=多目的ホール、リハビリテーション室、食堂など
会場となる場所=()
・備品について ステージ=有・無、アンプ=有・無、スピーカー=有・無、
マイク(有線)=有・無、ハンドマイク 有・無

■出演者へのメッセージやお申し込みの動機など、ぜひご記入ください。