

高齢者施設訪問プログラム「ゆうゆうビジット 2025」申込用紙 (No. S-)

高砂部屋の力士による技の披露、相撲甚句、ちゃんこ鍋 9月29日(月)関東

2025 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)

■参加される方々と実施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()
・備品やちゃんこ鍋の調理について 畳かマット(10 畳) 有 ・ 無 、 ハンドマイク 有 ・ 無
* ちゃんこ鍋の調理～ 厨房で調理 可能 ・ 不可 、 大鍋 有 ・ 無 (材料費は施設側でご負担ください)

■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。