様式第１号（第３条関係）

やお地域資源 MAP 情報提供書

（あて先）八尾市長

	記入日	年　　月　　日
記入者	電話：　　－　　－	
区　分	新規　・　変更　・　削除	

活動名			
カテゴリー	食事会・サロン・運動・喫茶・認カフェ・趣味・世代間交流・子育て ※該当するものに「○」をつけてください。		
詳　細			
頻　度	（年・月・週）　　回	時　間	時　　分 ～　　時　　分
日にち			
場　所			
住　所	八尾市		
対象者		参加費	円
連絡先		電　話	－　　－
備　考			

※　変更の場合は、変更前の情報を記載したうえ、変更内容をご記入ください。

＊＊非公開にしたい項目は記入しないでください。＊＊
情報提供いただいてから、グーグルマップは 2～3 週間、
PDF 用マップは数か月で掲載します。

お問い合わせ先：八尾市生活支援コーディネーター（受託者：八尾市社会福祉協議会）
TEL：072-991-1161　／　FAX：072-924-0974

受託者記入欄	受付日	年　月　日	掲載日	年　月　日		
決裁　担当	係長	課長補佐	課長	次長	局長	常務