

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・認力フェ・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	
日ごろ			～	時
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。＊＊情報提供いただいたてから、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		
	担当	係長	課長補佐	課長	次長	局長	常務