

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・認知カフェ・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
日にち				分
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：072-990-4567 / FAX：072-924-0974

受託者記入欄
 供覧

受付日	年	月	日	掲載日	年	月	日
担当	主任	総括	次長	局長	常務		