



## ふれ愛サポーター活動内容地区別一覧

このような活動ができる方がふれ愛サポーターとして登録しています。

	活動内容		活動内容	
室積	紙芝居	島田	民謡・踊り	
	行事参加		草引き	
	コーラス		コーラス	
	草引き		お茶	
	話し相手		話し相手	
	フラダンス		オカリナ演奏	
	歌レク・脳トレ・体操		心と体のケア	
	防災についてのお話		アロマトリートメント	
	折り紙			
	ギター・尺八演奏			
オカリナ演奏				
光井	囲碁・将棋	三井	囲碁・将棋	
	紙芝居		お茶	
	話し相手		話し相手	
	フラダンス		コーラス	
	オカリナ演奏		習字	
	障がい者スポーツ		お花	
浅江	お茶	上島田	コーラス	
	踊り・民謡		レク補助・見守り	
	話し相手		紙芝居	
	コーラス		話し相手	
	講話(元気が出るお話)	周防	芸能発表	
	習字		コーラス	
	麻雀・囲碁・将棋		フラワーアレンジメント	
	フラダンス		大和	紙芝居
	紙芝居			話し相手
	草引き	レク補助		
	歌とギター	カラオケ		
	フラワーアレンジメント	オカリナ・ハーモニカ演奏		
	オカリナ演奏	体操		
タッチセラピー(マッサージ)	歌・踊り(童謡)			
	絵手紙			
	心と体のケア			



令和3年6月

光市長 様

施設名  
代表者

ひかりふれ愛ポイント事業活動実績報告書（ 月分）

1 総括表

区 分	（ ）月実績	
活動人数	実人数（人）	延人数（人）
活動時間	実日数（日）	延時間（時間）
押印した スタンプ数		

2 活動実績表

活動日	登録 番号	氏 名	活動時間	押印した スタンプ数
			活動内容	

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

光市長 様

申請者  
住 所  
法人名  
施設名  
代表者

ひかりふれ愛ポイント事業登録施設等指定申請書

ひかりふれ愛ポイント事業の登録施設及びボランティア活動の指定を受けたいので、光市介護支援ボランティアポイント（施設系）事業実施要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

法人名称	
施設名称	
施設住所	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	
ボランティア 活動内容	