令和　　年　　月　　日

社会福祉法人会津若松市社会福祉協議会長 様

住所　〒

団体名

代表者名 　 印

（連絡先℡　　　　　　　　　　　　　　）

　　令和　　年度　ふれあい･いきいきサロン活動事業報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施した事業内容（書ききれない場合は、下記の事項があれば、別紙でも結構です。） | | | | | | |
| № | 活動名 | 実施日 | 参加者 | 場所 | 成果点（特記事項） | 備考 |
| 1 |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
| 2 |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
| 3 |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
| 4 |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
| 5 |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |

* 足りない場合は、裏面をコピーしてお使い下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 活動名 | 実施日 | 参加者 | 場所 | 成果点（特記事項） | 備考 |
|  |  | 月　日  午前  午後 |  |  |  |  |
|  |  | 月　日  午前  午後 |  |  |  |  |
|  |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
|  |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |
|  |  | 月　　日  午前  午後 |  |  |  |  |

* 足りない場合は、この面をコピーしてお使い下さい。