

(様式3)

# ふれあい・いきいきサロン事業実施報告書

令和 年 月 日

下松市社会福祉協議会長 様

サロン名 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

令和 年度において、以下のとおりふれあい・いきいきサロン事業を実施しましたのでご報告します。

合計実施回数	回 ※開催報告書の添付
延参加者数	人
延担い手者数	人

## 開催報告書

回数	実施日	参加者数	担い手者数	内 容
1	月 日			
2	月 日			
3	月 日			
4	月 日			
5	月 日			
6	月 日			
7	月 日			
8	月 日			
9	月 日			
10	月 日			
11	月 日			
12	月 日			
13	月 日			
14	月 日			
15	月 日			
計	回	人	人	※記入欄が不足する場合は、別紙等に記入してください。