

【上期・下期】活動報告書

サロンの名称				会員数	
実施日時	会場	参加人員 (65歳以上)	参加人員 (65歳未満)	活動の内容・効果	
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
年 月 日 () 時 分～ 時 分		人	人		
計		人	人		

令和 年度に実施しましたサロン活動を上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

代表者

印

多久市社会福祉協議会会長 様

※ 記載欄が不足する場合は、この様式をコピーして使用してください。