

別紙様式 2-1

ふれあい・いきいきサロン活動報告書

平成 年 月 日

高野町社会福祉協議会会長 様

地区または
グループ名(該当する所のみ記入)

サロン名称		
代表者	氏 名	TEL
	住所	FAX
開催日時	※別紙 2-2 に記入してください。	
助成額	円	※別紙 2-3 に内訳を記入してください。
開設場所	会 場	
	住 所	
活動内容		
感想・要望等		
		※良かった点や反省点, 気付き等も記入してください。

別紙様式 2-2

開催日時

開催日	時 間	開催場所	参加者数	活動内容
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
/ ()	: ~ :		名	
合 計	開催回数 回		年間延べ参加者数 名 (内新規 名)	

※レシート・領収書は、以下に添付してください。
