（別紙様式１－３）

平成　　年　　月　　日

愛荘町社会福祉協議会長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会（集落）名 |  |
| サロン名 |  |
| 自治会長名 | 印 |
| 福祉推進委員または代表者 | 印 |

平成２９年度小地域における「高齢者等ふれあいサロン（いきいきサロン）」の活動助成金にかかる事業実績について（報告）

　このことについて、別添のとおり事業を実施したので報告します。

　　　　　　　　　（別紙様式１－４）

平成２９年度小地域における「高齢者等ふれあいサロン（いきいきサロン）」事業報告書

自治会名：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日 | 時間 | サロンの活動内容 | 参加費 | 参加者数 | ボランテ  ィア数 |
| **記入例** | **６／３０** | **１０時から１５時** | **おしゃべり会・レクリエーション・体操** | **有** | **２０人** | **７人** |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |