

ふれあい・いきいきサロン活動報告書 A

<社協受付>

課長	G長	係

サロン名	開催日時	令和 年 月 日 (曜日)	
		時 分 ~ 時 分	
地域	川内 ・ 樋脇 ・ 入来 ・ 東郷 ・ 祁答院 ・ 里 ・ 上甌 ・ 下甌 ・ 鹿島		
会場名			
活動内容 該当に☑	参加人数	男性 _____ 名	女性 _____ 名 合計 _____ 名
元気度アップスタンプ押印数 ※必ずご記入ください		参加型	個
<input type="checkbox"/> レクリエーション <input type="checkbox"/> 茶話会		高支型	個
<input type="checkbox"/> 世代間交流 <input type="checkbox"/> 講話(内容 _____)			
<input type="checkbox"/> その他 (内容 _____)			
※ 元気いきいきプロジェクト(認知力向上を目指した取り組み)に該当する取り組みは、☑をお願いします。			
<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ			
社協への通信・ご意見がありましたらご記入ください。			
サロン 責任者名	連絡先 (Tel _____) 携帯番号 (_____)		印鑑

