

	月/日	参加者			スタンプ数		元気いきいき プロジェクト
		男	女	計	参加型	ボラン ティア型	例) <input checked="" type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科
1	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
2	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
3	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
4	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
5	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
6	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
7	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
8	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
9	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
10	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
11	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
12	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
13	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
14	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
15	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
16	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
17	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
18	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
19	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
20	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
21	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
22	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
23	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
24	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
25	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動

実績報告書についてのお願い(FAX可 FAX番号0996-29-5561)

1回目締切…9月までの実績を10月末日まで

2回目締切…3月までの実績を4月10日まで

薩摩川内市社会福祉協議会 本・支所 又は地区コミュニティ協議会へご提出ください

	月/日	参加者			スタンプ数		元気いきいき プロジェクト
		男	女	計	参加型	ボランティア型	例) <input checked="" type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 口腔歯科 <input type="checkbox"/> 脳トレ
26	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
27	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
28	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
29	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
30	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
31	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
32	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
33	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
34	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
35	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
36	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
37	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
38	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
39	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
40	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
41	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
42	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
43	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
44	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
45	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
46	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
47	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
48	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
49	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動
50	/						<input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 口腔歯科運動

実績報告書についてのお願い(FAX可 FAX番号0996-29-5561)

1回目締切…9月までの実績を10月末日まで

2回目締切…3月までの実績を4月10日まで

薩摩川内市社会福祉協議会 本・支所 又は地区コミュニティ協議会へご提出ください