

東神楽町地域介護予防活動実施報告書

令和 年 月 日			
(宛先) 東神楽町長			
団体名 _____			
申請者 氏 名 _____			
(代表者) 住 所 東神楽町 _____			
連絡先 _____			
次のとおり、 年 月～ 年 月分について報告します。			
活動内容	活動日： 月 ・ ・ ・ 日 月 ・ ・ ・ 日 月 ・ ・ ・ 日 月 ・ ・ ・ 日 月 ・ ・ ・ 日 月 ・ ・ ・ 日 活動場所： 主な活動内容：		
活動実績	回	延べ参加者数	人
団体構成人数 (実参加者数)	人 (内訳) 東神楽町民 人 65 歳以上の高齢者 人 新規加入者 人 退 会 者 人		
特記事項			
添付書類 (必須)	☐ 収支報告書 (別記第 7 号様式)		