参考様式１

高齢者交流サロン 年間実績書

 高齢者交流サロン名称:

　　　　　　　　　　　　　　主な開催場所:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 曜日 | 時間 | 実施内容 | 参加人数 |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |

※用紙が不足する場合は、適宜追加してください。