

令和 年 月 日

社会福祉法人
館林市社会福祉協議会長 様

サロン名 _____

代表者名 _____

令和5年度 _____ サロン実施報告書

開催月日	活 動 内 容	参 加 者			
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
月 日		高齢者 その他	名・障害者 名	名・世話人 合計	名 名
合 計	高齢者 その他	名・世話人 名	名	総合計	名