

年 月 日

登別市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名
会 長 名 ⑩

ふれあい会食会実施報告書

参 加 人 員	対象者	男性	名	女性	名
	役員	男性	名	女性	名
			合計		名
※ 出席者名簿～別紙添付					
開 催 日 時	月 日 ()		時	～	時
開 催 場 所					
主なプログラム	会食会のプログラムや次第を作成している場合は、別添ください。 ない場合は、以下にチェックを記入してください（複数回答可） <input type="checkbox"/> ゲーム・レクリエーション <input type="checkbox"/> 演芸鑑賞 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 脳トレ <input type="checkbox"/> 懇談 <input type="checkbox"/> 困りごと相談 <input type="checkbox"/> その他 ()				
運営に関し 工夫している点 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 周知方法 <input type="checkbox"/> プログラム内容 <input type="checkbox"/> 食事内容 <input type="checkbox"/> 対象者への声掛け <input type="checkbox"/> 他機関との連携 <input type="checkbox"/> 会場選び <input type="checkbox"/> 雰囲気づくり <input type="checkbox"/> その他 特記事項 ()				
参加者からの声 ・参加しての感想 ・普段の生活の様子等					
助成金振込先 ※昨年と同じ口座を利用する際は、下記にチェックし、記入を省略して構いません。 <input type="checkbox"/> 昨年と同じ口座使用	銀 行 名	信用金庫・銀行・信用組合			
	支 店 名	支店・出張所			
	□ 座 番 号	普通・当座			
	(フリガナ) □ 座 名 義				