

平成 年 月 日

登別市社会福祉協議会 会長 様

団体名	
会長名	Ⓜ

## ふれあい会食会実施計画書

開催日時	月 日 ( ) 時 ~ 時
開催場所	
安否確認や見守りが 必要なお年寄り等 (町内会で把握している人数)	男性 名 女性 名 計 名
参加予定役員数 (おおよそで構いません)	男性 名 女性 名 計 名
周知方法	<input type="checkbox"/> 案内配布 <input type="checkbox"/> 電話連絡 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> その他( )
当日の内容 ・予定で構いません ・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 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

※ 計画書は実施日の1週間前までに提出をお願いします。



# 実施当日参加者名簿

※実施報告書と一緒に添付

	対象者			役員	
	氏名	性別	年齢	氏名	役職
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

※手書きの場合はこちらをご使用ください。町内会で作成した名簿がある場合は、そちらを添付  
いただいて構いません。その際、氏名、性別、年齢は記載いただくようお願いいたします。

平成 年 月 日

登別市社会福祉協議会 会長 様

団 体 名
会 長 名 <span style="float: right;">④</span>

## ふれあい会食会実施報告書 (おせち料理配食用)

配 食 実 施 日	月 日 ( )	
配 食 数	名分 (別紙名簿を添付してください)	
協 力 人 員	名 (当日、配食をお手伝いされた方の数)	
助成金振込先	銀 行 名	信用金庫・銀行・信用組合
	支 店 名	支店・出張所
	口 座 番 号	普通・当座
	(フリガナ) 口座名義	
※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		

# おせち料理配食者名簿

※実施報告書と一緒に添付

	対象者			配達者・協力者	
	氏名	性別	年齢	氏名	役職
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

※手書きの場合はこちらをご使用ください。町内会で作成した名簿がある場合は、そちらを添付  
いただいて構いません。その際、氏名、性別、年齢は記載いただくようお願いいたします。