

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 <small>(町内会で把握している人数)</small>	男性 名 女性 名 計 名
参加予定役員数 <small>(おおよそで構いません)</small>	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%; margin-top: 10px;"></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。