

わいわいランチ実施状況報告書

| | | | | | | | | | |
|---------------|--|--------------|--|----|---------|----|--|----|--|
| 自治会名 | | 実施日 (時 間) | 令和 年 月 日 () : ~ : | | | | | | |
| 会 場 | | 個 数 | あんべ食堂 板橋仕出し店 個 ポンポコ おふくろ弁当 くう兵衛 かまどや | | | | | | |
| 参 加 者 名 | | | | | | | | | |
| 高齢者名 (対象者) | | | | | ボランティア名 | | | | |
| 1 | | 11 | | 21 | | 1 | | 11 | |
| 2 | | 12 | | 22 | | 2 | | 12 | |
| 3 | | 13 | | 23 | | 3 | | 13 | |
| 4 | | 14 | | 24 | | 4 | | 14 | |
| 5 | | 15 | | 25 | | 5 | | 15 | |
| 6 | | 16 | | 26 | | 6 | | 16 | |
| 7 | | 17 | | 27 | | 7 | | 17 | |
| 8 | | 18 | | 28 | | 8 | | 18 | |
| 9 | | 19 | | 29 | | 9 | | 19 | |
| 10 | | 20 | | 30 | | 10 | | 20 | |
| 日 程 (具体的に) | : ~ : : ~ : : ~ : : ~ : | | | | | | | | |
| 成果・課題 | | | | | | | | | |

※「わいわいランチ」終了後、弁当代と一緒に翌月の5日までに報告をお願いいたします。

※記入漏れのないようお願いいたします。

【提出先】鹿角市社会福祉協議会 TEL : 0186-23-2165 FAX : 0186-23-2850