## わいわいランチ実施状況報告書

自治会名				自治会		延施日 計 間			令和		F	月 ~	日 :			)	
会	場					<b>数</b>			個			べ食堂 ○ ろ弁当					ふじ
				参	:	加		者		名							
		高齢	渚名	(65 歳り	人上対象	象者	)				λ	ドラン	ティン	ア名	1		
1			11			21				1			1	1			
2			12			22				2			13	2			
3			13			23				3			13	3			
4			14			24				4			1.	4			
5			15			25				5			1	5			
6			16			26				6			10	6			
7			17			27				7			1	7			
8			18			28				8			18	8			
9			19			29				9			1:	9			
10			20			30				10			20	0			
日 程 (具体的に				: ~	:												
				: ~	:												
				: ~	:												
				: ~	:												
瓦	文果・課人	題															
> • / [ -	* I I _ I . <del>-  </del> I . <del>-  </del>	- <i>1</i>															

※福祉事務所へ毎月報告がありますので、「わいわいランチ」終了後、

翌月の5日までに報告をお願いいたします。

【提出先】鹿角市社会福祉協議会 TEL0186-23-2165 FAX0186-23-2850