|  |  |
| --- | --- |
| 支所確認印 | 代表者確認印 |
|  |  |

（様式7）

**ふれあいサロン事業開催記録**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サロン名 |  | | | | | |
| 開催月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 開催時間 | 時　　　　　分　　～　　　　　時　　　　　分 | | | | | |
| 開催場所 |  | | | | | |
| 参加者 | ６５歳以上 | 人 | | 会　　費  （一人当たり） | | 円 |
| ６５歳未満 | 人 | |
| 内　容 | 該当するもの全てにチェック☑を入れてください。  □ 食事会　　　 □ 運動　　 □ レクリエーション  □ おしゃべり　 □ 勉強会（講師：　　　　　　　　　　　 ）  □ イベント（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 助成金 | ６５歳以上参加者 | | ４００円×　　　人 | | 円 | |
| 会場使用料 | | 円×１/２ | | 円 | |
| 気づき  要望等 |  | | | | | |