

第7号様式(第14条関係)

ふれあい・いきいきサロン開催報告書(平成 年 月分)

社会福祉法人

多摩市社会福祉協議会 会長 殿

サロン名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

開催日	時 間	開催場所	参加者数 (新規人数)	活動内容
/ ( )	: ~ :		名 ( 名)	
/ ( )	: ~ :		名 ( 名)	
/ ( )	: ~ :		名 ( 名)	
/ ( )	: ~ :		名 ( 名)	
合 計	開催回数	回	名	
特記事項				

◆この報告書は、必ず活動実施翌月の

10日までに提出ください。(FAX可)

提出先：社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会

地域福祉推進課 まちづくり推進係

〒206-0011 多摩市関戸4-72 ヴィータ・コミュニエ7階

多摩ボランティア・市民活動支援センター内

TEL 042-373-5616 Fax 042-373-6629

受付日