|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |