

第2号様式

FAX:03-5681-3374

(ふれあいサロン担当 宛)

平成 年 月 日

ふれあいサロン・のびのび親子ひろば活動報告書
(平成 年 月実施分)

サロン名称		会場	
代表者名		報告書記入者	
活 動 報 告	実施月日 及び時間	参加人数	内 容 (詳細をご記入ください)
	月 日 () : ~ :	内訳)	
		大人 名	
		子ども 名	
		合計 名	

同月内に複数回サロンを開催した場合は下の欄に、日時と参加人数の記載をお願いいたします。(複数日の記入可能です)

開催日	参加人数	内容

★次回開催日は 月 日 () です。

保険会社への人数報告に必要となりますので、毎月ご提出ください。締め切りは、翌月の5日までとなっております。