

サ ロ ン 活 動 年 間 予 定 表

令和 年 月 日

自治会名 _____ 自治会 (地区名 _____ 地区)

申請者

氏 名 _____

1 名 称 (団体名) _____

2 対 象 者 (高齢者 ・ 障害者 ・ 子育て) ※○印をお付けください。

3 予定参加者人数等を表に記入してください。

予定参加者 人 数	予定主催者 人 数	実 施 日 時	場 所	備 考
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
		令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		

※年度当初に提出もしくはサロン活動支度費補助金交付申請書に添付してください。