

ふれあい会食 活 動 年 間 予 定 表

令和 年 月 日

自治会名 _____ (地区名 上落合地区)

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		
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
人	人	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		

※年度当初に提出してください。