様式第７号（第８条関係）

認知症サロン活動事業実績報告書（　　）月～（　　）月分

（宛先）姫　路　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　　請　　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　姫路市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　 姫路市認知症サロン活動事業登録制度実施要綱第８条の規定により、次のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催月 | 　月 | 　月 | 　月 | 計 |
| サロンを開催した回数 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 参加者数 | 人 | 人 | 人 | 人 |

主な活動内容

添付書類　認知症サロン参加者名簿（様式第３号）報告期間分　1部