

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