

(第4号様式)

# 令和6年度 高齢者ふれあい活動実施報告書

令和 7 年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長 様

令和6年度高齢者ふれあい活動事業の実施結果について、次のとおり報告いたします。

実施団体名												活動内容		<input type="checkbox"/> 会食活動 <input type="checkbox"/> 配食活動 <input type="checkbox"/> 小規模デイサービス活動			
(会の名称)																	
代表者 (事業代表者)		氏名									電話	( )					
		住所	〒														
連絡責任者		氏名									電話	( )					
		住所	〒														
実施活動	実施月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計			
	回数																
	月延べ利用者																
実施場所												1回の利用料(会費)		円			
活動実績報告		実施回数合計					回					年間延べ利用者数					人
		研修実施状況					有 ( )					回					無
		※有の場合 日時・内容 (下記をご確認 下さい)		令和 年 月 日 実施			<内容>										
				令和 年 月 日 実施			<内容>										
会場費		有 (年額					円)					無					

※研修とは第4号様式添付資料に記入した実施プログラムではなく、ボランティアのみで行う研修活動のことで、書ききれない場合は別紙(様式自由)にて報告してください。



