様式第４号（第１０条関係）

地域介護予防活動実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 活動期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 月 | 活動回数 | 延べ参加人数（高齢者のみ） | 月初め会員数 | 備　考 |
| 高齢者 | 市外在住者等 |
| ４月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ５月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ６月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ７月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ８月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ９月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| １０月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| １１月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| １２月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| １月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ２月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| ３月 | 回 | 人 | 人 | 人 |  |
| 合計 | 回 | 人 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 主な活動の内容 |
|  |

※延べ参加人数は、参加者のうち市内在住の６５歳以上の人のみの人数を記載してください。