様式第３号

佐賀市社会福祉協議会会長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

在宅高齢者等会食会・訪問交流参加者名簿

団体名

実施日時　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ご氏名（対象者） | № | ご氏名（ボランティア） |
| １ |  | １ |  |
| ２ |  | 2 |  |
| ３ |  | 3 |  |
| ４ |  | ４ |  |
| ５ |  | ５ |  |
| ６ |  | ６ |  |
| ７ |  | ７ |  |
| ８ |  | ８ |  |
| ９ |  | ９ |  |
| １０ |  | １０ |  |
| １１ |  | １１ |  |
| １２ |  | １２ |  |
| １３ |  | １３ |  |
| １４ |  | １４ |  |
| １５ |  | １５ |  |

**※既作成の名簿がある場合は、コピーの添付を持って提出は不要です。**

【添付書類】

１．在宅高齢者会食会参加者名簿　…（　　　）部

２．実施内容が具体的に分かる資料（案内文、次第、プログラム、写真など）

　３．預金通帳の写し（口座番号などが確認できるもの：表紙の裏表）