（様式３）

**令和　　年度用**

ふれあいサロン等送迎サービス補償報告書

令和　　年　　月　　日

いなべ市社会福祉協議会長　様

令和　　年度ふれあいサロン等送迎サービス補償を受け、次のとおり実施しましたので報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体・グループ名（代表者名） |  |  |
| 住　　所 | いなべ市 |
| 電話番号 |  |

◆ふれあいサロン等参加状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施月 | 実施日 | 送迎した人数 |
| 4月 |  | 人　 |
| 5月 |  | 人　 |
| 6月 |  | 人　 |
| 7月 |  | 人　 |
| 8月 |  | 人　 |
| 9月 |  | 人　 |
| 10月 |  | 人　 |
| 11月 |  | 人　 |
| 12月 |  | 人　 |
| 1月 |  | 人　 |
| 2月 |  | 人　 |
| 3月 |  | 人　 |
|  | 合計　　 人 |