

様式第2号（第8条関係）

高齢者サロン事業利用者名簿

令和 年 月 日

地区組織名：

代表者氏名：

NO	氏名	ふりがな	住所（行政区）	性別	年齢
1				男・女	
2				男・女	
3				男・女	
4				男・女	
5				男・女	
6				男・女	
7				男・女	
8				男・女	
9				男・女	
10				男・女	
11				男・女	
12				男・女	
13				男・女	
14				男・女	
15				男・女	
16				男・女	
17				男・女	
18				男・女	
19				男・女	
20				男・女	

合計_____人（利用者_____人、活動支援者_____人）