

様式第2号(第8条関係)

高齢者サロン事業利用者名簿

平成 年 月 日

地区組織名：

代表者名：

NO	氏名	性別	年齢	NO	氏名	性別	年齢
1		男・女		21		男・女	
2		男・女		22		男・女	
3		男・女		23		男・女	
4		男・女		24		男・女	
5		男・女		25		男・女	
6		男・女		26		男・女	
7		男・女		27		男・女	
8		男・女		28		男・女	
9		男・女		29		男・女	
10		男・女		30		男・女	
11		男・女		31		男・女	
12		男・女		32		男・女	
13		男・女		33		男・女	
14		男・女		34		男・女	
15		男・女		35		男・女	
16		男・女		36		男・女	
17		男・女		37		男・女	
18		男・女		38		男・女	
19		男・女		39		男・女	
20		男・女		40		男・女	

利用者合計 \_\_\_\_\_ 人（出席者 \_\_\_\_\_ 人、活動支援者 \_\_\_\_\_ 人）