

障がい者サークル団体 活動実績報告書

サークル団体名称	
活動内容	
代表者氏名	
代表者連絡先	()
年間活動日数	日
年間参加延人数	人
次年度の活動の有無	☐ 活動する ☐ 活動しない

本活動実績報告書は、2月末までに障がい福祉課に提出すること

No.	月日	コミュニティ センター名	時間	活動内容	参加人 数	うち、障がい のある方の 参加人数
例	4/1		10:00 ~ 11:00	書道	5	3
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※ページが足りない場合はコピーをして使用してください。

※提出後に活動がある場合は、見込みの人数をご記載ください。