様式第８号（第９関係）

北上市支え合い通所介護サービス事業活動記録票

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施回数 | 活動日 | 時間 | 参加者数 | うち利用者数 | 補助金額 |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
|  | ／ | ：　　～　　： |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |