

居場所の名称：

年 月 日

回	開催日時		参加人数 (人)		内容
	年月日	時間	65 歳以上	その他	
1	年 月 日	～			
2	年 月 日	～			
3	年 月 日	～			
4	年 月 日	～			
5	年 月 日	～			
6	年 月 日	～			
7	年 月 日	～			
8	年 月 日	～			
9	年 月 日	～			
10	年 月 日	～			
11	年 月 日	～			
12	年 月 日	～			
実人数		人			

※ 年度（4月1日から3月31日）の活動を翌年度4月10日までに枚方市（地域包括ケア推進課）に提出してください。