居場所の名称：

団体名：

居場所の活動場所：

**＜ポイント付与対象者名簿＞**対象者は65歳以上の方

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | お出かけ推進手帳No. | 参加日 | 参加確認 | シール受取確認 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

※欄が足りない場合は複写して使用してください