

令和 _____ 年度分

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