**事業実績書**

|  |
| --- |
| 1. 通いの場の名称
 |
|  |
| 1. 開催場所の名称
 |
|  |
| 1. 開催日時等
 |
| ・開催日（定例）　　　　　　　　　　　曜日・実施時間（基本）　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分　※２時間以上・参加者人数（実績）　　　　　　　人　※１回当たり |
| 1. 活動内容（参加者が取り組んだ内容の□にチェックを入れてください。）
 |
| 　□ 岩国はつらつ体操（必須）　　　□ 会食、茶話会　□ 認知症予防のための活動　　　　□ 講話　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑸ 通いの場の開催状況 |
| 開催月 | 開催回数 | 参加者延べ人数 | 講師氏名（派遣依頼した場合） |
| ４月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ５月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ６月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ７月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ８月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ９月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| 10月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| 11月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| 12月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| １月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ２月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ３月 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| 合計 | 回 | 延べ　　　人（うち65歳以上　　　人） |  |
| ⑹ 活動支援を受けた状況（□にチェックを入れてください。）　※年１回以上 |
| 　□ 地域包括支援センターによる活動支援　□ 研修受講 |