第１号様式（第５条第１項第２号）

# 福祉保健活動記録報告書

年 月 日

横浜市恩田地域ケアプラザ所長

登録番号： 団 体 名： 住 所：

ふりがな

申 請 者：

連 絡 先： ― ―

横浜市地域ケアプラザ施設使用及び目的外使用に関する要綱第５条第１項第２号に基づき、福祉保健活動記録を、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 活動場所 | 活動人数 | 活動内容 |
| ／ |  | 人 |  |
| ／ |  | 人 |  |
| ／ |  | 人 |  |
| ／ |  | 人 |  |
| ／ |  | 人 |  |
| ／ |  | 人 |  |

※１：本報告書は、地域ケアプラザに福祉保健協力団体（団体Ⅱ）として登録している団体に記入をしていただくものです。

※２：報告していただく内容は、４月から翌年３月までの福祉保健活動の記録です。年間２回以上の活動を記載した本報告書は、翌年５月までに団体登録している地域ケアプラザに提出してください。

※３：提出及び記載する内容が無い場合は、団体登録の区分が変更になる可能性があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 受理者 |  |
| 受理日 | ／ （ ） |