（様式第4号）

ふれあいいきいきサロン利用者名簿

地区（校区）社協名 ＿＿＿＿＿＿＿ 社会福祉協議会

実施町名 ＿＿＿＿＿＿町＿ サロン名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年度ふれあいいきいきサロン利用者名簿を提出いたします。

連番	氏　名	町　名 （実施町に**在住の方は記入不要**）	年　齢 （4月1日現在）
1		町	歳
2		町	歳
3		町	歳
4		町	歳
5		町	歳
6		町	歳
7		町	歳
8		町	歳
9		町	歳
10		町	歳
11		町	歳
12		町	歳
13		町	歳
14		町	歳
15		町	歳
16		町	歳
17		町	歳
18		町	歳
19		町	歳
20		町	歳

※この名簿は、ふれあいいきいきサロン事業に係ること以外には使用せず、諫早市社会福祉協議会個人情報保護規程に従い管理いたします。