（様式3-1）

Ｈ　　　高齢者自主活動グループ新規立ち上げ支援事業助成

第２回（H　　　年度）活動報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **グループ名** | |  | | | | |
| **代表者名** | |  | | | **電話番号** |  |
| **現在の状況** | **活動頻度** |  | 回/月 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **利用者数** |  | 人/月 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **運営メンバー数** |  | 人 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **事業の規模** | 拡大した　・　縮小した　・　変わらない | | | | |
| **事業の範囲** | 拡大した　・　縮小した　・　変わらない | | | | |
| **立ち上げ後の連携先** | 市町行政・社協・自治会・老人クラブ・他の自主活動グループ  ・その他（　　 　　　 　　） | | | | |
| **立ち上げ時の目的** | ほぼ達成　・　部分的に達成　・　未達成 | | | | |
| **【活動報告】今年度の活動状況・活動内容等について記入してください。** | | | | | | |
| **【活動の成果・今後の予定など】** | | | | | | |

**＜添付資料＞　活動の内容がわかるチラシ・写真など**

（様式3-2）

Ｈ　　　高齢者自主活動グループ新規立ち上げ支援事業助成

第３回（H　　　年度）活動報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **グループ名** | |  | | | | |
| **代表者名** | |  | | | **電話番号** |  |
| **現在の状況** | **活動頻度** |  | 回/月 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **利用者数** |  | 人/月 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **運営メンバー数** |  | 人 | 増えた　・　減った　・　変わらない | | |
| **事業の規模** | 拡大した　・　縮小した　・　変わらない | | | | |
| **事業の範囲** | 拡大した　・　縮小した　・　変わらない | | | | |
| **立ち上げ後の連携先** | 市町行政・社協・自治会・老人クラブ・他の自主活動グループ  ・その他（　　 　　　 　　） | | | | |
| **立ち上げ時の目的** | ほぼ達成　・　部分的に達成　・　未達成 | | | | |
| **【活動報告】今年度の活動状況・活動内容等について記入してください。** | | | | | | |
| **【活動の成果・今後の予定など】** | | | | | | |

**＜添付資料＞　活動の内容がわかるチラシ・写真など**