様　式３

平成　　年　　月　　日

（福）山梨県障害者福祉協会事務局長　　殿

団体(ｸﾞﾙｰﾌﾟ)名

担 当 者 名

（ＴＥＬ　　－　　－
ＦＡＸ　　－　　－）

ふれあい創作活動実施報告書

次のとおり、ふれあい創作活動の実施を報告します。

日　　時	平成　　年　　月　　日（　　）　時　　分から　　時　　分まで
活 動 場 所	
活 動 分 野 （該当する分野に〇）	書道　・　絵画　・　華道　・　編み物　・　陶芸　・　絵手紙 工作　・　手芸　・　料理　・レクリエーション　・　その他（　　）
活 動 内 容	
指 導 者 氏 名	
利 用 者 負 担	当日指導者に利用者負担（３００円）を　支払った　・　支払っていない

利用者詳細

No.	利 用 者 名	障 害 種 別	備　　考