

平成25年度友愛訪問実績報告書

平成 年 月 日

団体・グループ名				
代表者	住所	〒 ー		
	氏名		電話番号	

(単位：世帯)

	ひとり暮らし 世帯	高齢者夫婦 世帯	障害者 世帯	その他	計	備考
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
1月						
2月						
3月						
計						

※この様式は西区社会福祉協議会宛に 3/28 (金) までにご提出ください。

(記載例) 平成25年度友愛訪問実績報告書

平成**26**年**3**月**28**日

団体・グループ名		○○○○○○○自治会		
代表者	住所	〒950-◆◆◆◆ 新潟市西区寺尾西○-△-◇		
	氏名	新潟 太郎	電話番号	○○○-○○○○

(単位：世帯)

	ひとり暮らし 世帯	高齢者夫婦 世帯	障害者 世帯	その他	計	備考
4月	14	3	1		18	
5月	15	3	1		19	
6月	15	3	1		19	
7月	15	3	1		19	
8月	15	3	1		19	
9月	15	3	1		19	
10月	15	3	1		19	
11月	15	3	1		19	
12月	14	3	1		18	
1月	14	3	1		18	
2月	14	3	1		18	
3月	14	3	1		18	
計	175	36	12		223	

※この様式は西区社会福祉協議会宛に3/28(金)までにご提出ください。