令和　　年　　月　　日

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	令和　　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）	絵画 ・ 貼り絵 ・ 工作 ・ 陶芸 ・ 染め物 ・ 華道 ・ 手芸 料理 ・ 音楽 ・ ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ ・ ３Ｂ体操 ・ 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

参加者

No.	利 用 者 名	障 害 種 別	備　　考