

年度 友愛訪問実績報告書

年 月 日

団体・グループ名	
----------	--

(単位：訪問世帯数)

	ひとり暮らし 世帯	高齢者夫婦 世帯	障がい者 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						
合計						

※この様式は、事業申請書新様式2とともに、3月 日までにご提出ください。

- ・物品の受け取りを辞退している方も、訪問世帯数に入れてください。
- ・月2回訪問されている場合も、数を2倍せずにそのまま世帯数を入れてください。