

(様式第1号)

友愛訪問活動計画書（平成 年度）

市町村名	
クラブ名	
会員数	

対象者	名（男性 名・女性 名）				
	年 齢	60代	70代	80代	90歳以上
		名	名	名	名
	区 分	寝たきり及び 病弱	一人暮らし	日中一人 暮らし	その他
名		名	名	名	
訪問活動員	名				
目標・活動方針					

(様式第2号)

友愛訪問活動強化支援事業計画書（平成 年度）

市町村老連名： _____

実施クラブ数	クラブ				
全対象者	名（男性 名・女性 名）				
	年 齢	60代	70代	80代	90歳以上
		名	名	名	名
	区 分	寝たきり及び 病弱	一人暮らし	日中一人 暮らし	その他
	名	名	名	名	
訪問活動員	名				
備 考					