様式例２

利用者名簿

月１回以上行う介護予防及び健康増進のための取り組みの参加者について名簿を作成してください。

それ以外の取り組みの参加者については、記載不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | | |  |
| 氏名 | 年齢 | 備考 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

※この利用者名簿は参考様式です。氏名、年齢がわかるものであれば団体独自に作成したものを提出する形で差支えありません。