別　紙　１　（様式第１号関係）

※この名簿は、サロンの状況把握以外に使用しません。

**令和６年度　ふれあい・いきいきサロン助成事業（赤い羽根共同募金助成事業）**

**会員名簿　　　　　（Ｎｏ．　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| サ　ロ　ン　名　 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 年代 | № | 氏　名 | 年代 |
| １ |  |  | 21 |  |  |
| ２ |  |  | 22 |  |  |
| ３ |  |  | 23 |  |  |
| ４ |  |  | 24 |  |  |
| ５ |  |  | 25 |  |  |
| ６ |  |  | 26 |  |  |
| ７ |  |  | 27 |  |  |
| ８ |  |  | 28 |  |  |
| ９ |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |

※年齢の記入は分かる範囲で結構です。

※記入欄が足りない場合は、様式をコピーして対応してください。