

東京都北区チームオレンジ 活動報告書

提出日
_____年 ____月 ____日

チームオレンジの名称： _____

実施日	実施内容 ※該当するものに☑をいれてください。 必要に応じて [] 内に詳細を記載してください。	参加人数
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人
年 月 日 () 曜日	<input type="checkbox"/> 地域の支えあいを進める交流・活動の場の設定(例：認知症カフェ) <input type="checkbox"/> 自分らしく暮らし続けるためのサポート（見守り、声かけ、話し相手等） <input type="checkbox"/> その他、共生の地域づくりの推進に寄与する取り組み <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	人

上記以外のことや、区に伝えておきたいことがございましたらご記入ください。

【区役所との連絡窓口について】

- 変更なし
 変更あり
 氏名： _____ 電話番号： _____
 住所： _____ Email： _____
 区からのチームオレンジ活動に関する情報等のお知らせについて
 お知らせを希望する
 メールでのお知らせを受け取る 郵送でのお知らせを受け取る
 お知らせを希望しない