

# 年度 介護予防拠点活動実績写真

事業者名 \_\_\_\_\_

\*毎月2回目までの写真を貼り付けてください。

| 4月 1回目 |           | 4月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 5月 1回目 |           | 5月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 6月 1回目 |           | 6月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 7月 1回目 |           | 7月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 8月 1回目 |           | 8月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 9月 1回目 |           | 9月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 10月 1回目 |           | 10月 2回目 |           |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 写真      |           | 写真      |           |
| 日付      | 年 月 日 ( ) | 日付      | 年 月 日 ( ) |

| 11月 1回目 |           | 11月 2回目 |           |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 写真      |           | 写真      |           |
| 日付      | 年 月 日 ( ) | 日付      | 年 月 日 ( ) |

| 12月 1回目 |           | 12月 2回目 |           |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 写真      |           | 写真      |           |
| 日付      | 年 月 日 ( ) | 日付      | 年 月 日 ( ) |

| 1月 1回目 |           | 1月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 2月 1回目 |           | 2月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |

| 3月 1回目 |           | 3月 2回目 |           |
|--------|-----------|--------|-----------|
| 写真     |           | 写真     |           |
| 日付     | 年 月 日 ( ) | 日付     | 年 月 日 ( ) |