**ＦＡＸ　０６-６７６５-３３０２**

**「老人クラブ活動サポート事業」アンケート（単位クラブ）の配布状況報告書**

　　ご協力していただいております標記アンケートの単位クラブへの配布状況をご報告ください。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（老連名）

|  |  |
| --- | --- |
| 配布していただいた日付 | 月　　　　 　日 |
| 配布方法について  該当する項目に  ○を付けてください | ・ 会議で配布   * 郵　送 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　ご協力ありがとうございました。

　　　※単位クラブにアンケートを配布していただきましたらこの用紙に配布をした日付を記入していただき３日以内にＳＣ大阪までＦＡＸまたはメールにて送付してください。