

様式第4号（第14条関係）

新潟市住民主体の訪問型生活支援実績報告書（ 年度）

年 月 日

新潟市長

申請者 実施主体名
 代表者住所
 代表者名

印

■年間実績

支援実施延べ件数	回
利用者数（実人数）	人
従事者数（実人数）	人

■月別実施状況

実施月	利用者数（実人数）	支援実施延べ件数	支援内容
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			