**케어보고서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 돌보미: | 보고자: | 제출날짜: |
| **케어모임** |  |
| 일시: | 장소: |
| 참석자(자녀포함) | 참석 못한 사람(결석이유) |
|  |  |
| 참석인원수: |  |
| **다음 케어모임** |  |
| 일시: | 장소: |
| **기도제목** |