

(参考様式1)

令和 年 月 日

益城町長 様

団体名:

代表者名:

益城町介護予防活動支援講師派遣事業利用に伴う年間活動実績について(報告)  
このことについて、下記の通り報告します。

記

【令和\_\_\_\_年度における活動回数及びその内訳】

年間活動回数				回
のべ参加者数				人
内 訳	男 性:	人	女 性:	人
	5歳~74歳:	人	75歳以上:	人

【添付書類】

: 令和\_\_\_\_年度活動実績集計表(必ず添付)

: 活動回数減少に係る理由書(活動実績が週平均1回未満である場合に添付)

以 上