（別紙２）

年　　月　　日

坂井市　健康増進課長　御中

報告者
事業所名：
代表者　住　所：
氏　名：
連絡先：

出前健康講座完了報告書

次のとおり、出前健康講座について、完了したことを報告します。

実施日時	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分
会　　場	
参加人数	計　　名 年齢構成：39 歳以下　　名 40～64 歳　　名 65 歳以上　　名
講座内容	
・講座を受講しての感想やご意見など自由にお書きください	

（担当課受付印）