

(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	平成 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)