**健康づくりサポーター派遣事業実施報告書**

　　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載者氏名

健康づくりサポーター派遣事業を実施しましたので、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 実施年月日 | 年　　月　　日（　）　　時　　　分から　　時　　　分まで |
| 開催場所 |  |
| 参加人数 | ＜64歳以下＞　男性　　　　人　　　　女性　　　　人　＜65歳以上＞　男性　　　　人　　　　女性　　　　人　 |
| 派遣サポーター | 氏名： |
| 指導ジャンル | ウオーキング　/　　ノルディックウオーキング　/　体操　ストレッチ　　/　　筋力トレーニング　/　栄養・食生活 |
| 実施内容および参加者の感想等 |  |