

## 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<br><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                 | ウォーキング / ノルディックウォーキング / 体操<br>ストレッチ / 筋力トレーニング / 栄養・食生活 |
| 実施内容<br>および<br>参加者の感想等 |   |