

課長		補佐		課員	
----	--	----	--	----	--

あわらし健康づくり推進区 教室実施報告書

地区名 _____ 区

報告者氏名 _____

日時	令和 年 月 日 ()		教室名	
	時 分 ~ 時 分			
場所			主催	
対象			講師	
人数	名	女性	名	従事者
		男性	名	
40歳以下： 名 40～64歳： 名 65歳以上： 名				
1. 実施内容				
2. 感想				

*写真 1～2 枚を添付するようにお願いします。(メール可：chojyu@city.awara.lg.jp)