

様式 3

事務局長	課長補佐	係長	係員	地区担当

令和 年 月 日

## 自主活動実施報告書

町名または地区

保健推進員 氏名

実施日時	月 日 ( ) 時 分から 時 分 まで
会場	
テーマ	
講師氏名	職種 氏名
参集人員	人
工夫した点	
感想 参加者の様子	

事業区分 健康づくり 健康教育 その他