

食生活改善推進事業(介護予防事業)

伝達講習会報告書

( ) 支部

支部長氏名 \_\_\_\_\_

実施月日・時間	場 所	対象者	出席者数
【実施内容】 調理実習、試食提供 【謝礼】 協議会 8,000 円			
【感想や工夫点等】			

【材料費】 \_\_\_\_\_ 円 (予算 12,000 円)

【納入業者 : \_\_\_\_\_】 ※材料を購入後に事業名、金額、納入業者を健康福祉課 (TEL:67-8606) まで必ずお知らせください。

R4 食生活改善推進員 出席者氏名 ( \_\_\_\_\_ 名)


上記のとおり、令和4年度食生活改善推進事業伝達講習会を実施しましたので報告します。

添付書類：レシピ、写真 (エプロンを着用し、役員が活動している写真またはデータ)

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(あて先) 小矢部市長