高齢者食生活改善事業講習会報告書①

　　（　　　　　　　　　　）支部

支部長氏名

事業対象者　概ね65歳以上の方

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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】個人2,000円  □　健康づくりに関するパンフレットやレシピを紹介する講習会 【謝礼】個人1,500円  □　訪問（レシピやパンフレット、チラシの配布）【謝礼】個人1,500円 | | | | |
| 【感想や工夫点等】 | | | 事業で使用したレシピ、パンフレット等の物品  ・  ・  ・ | |
| 【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）**

※調理実習はレシピを提出

令和　　年　　月　　日

（あて先）　小矢部市長