小牧市企業等による健康づくりプログラム実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名 |  |
| 実施日時 | 　　年　　月　　日　　(　　) |
| 　　時　　分～　　時　　分 |
| 実施場所 |  |
| 受講者人数 | 人(男　人・女　人) | 受講費 | 円 |
| 講座内容 | □理解できた | □まあまあ理解できた | □理解できなかった |
| 講師の対応 | □良かった | □普通 | □悪かった |
| 講座を受講した感想 |
|  |
| 連絡事項・その他提案など |
|  |
| 上記のとおり、講座を受講しましたので報告します。　　年　　月　　日団体名代表者名 |

※報告書は講座受講後２週間以内に、郵送・FAX・電子メール等で提出してください。電子メールで提出いただく場合は、小牧市ホームページ内で「企業等による健康づくりプログラムの利用について」(ID:42281)と検索し、この様式をダウンロードしご利用ください。

【宛先】小牧市役所　健康生きがい推進課

住所：〒485-8650　小牧市堀の内三丁目１番地

FAX：0568-75-8283

E-mail：kenkoikigai@city.komaki.lg.jp