**介護予防地域交流事業実施報告書**

小諸市社会福祉協議会長

 　　　　　　　区　報告者

　下記のとおり介護予防地域交流事業を実施しましたので、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　回 | 開催日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 会場 | □公民館等　　□公民館等以外（　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加者 | **合計　　　　名** | 参加者　　　　　　　名　うち男性　　　　　 　名 |
| 役員・介護予防地区指導者ボランティア等（　　　　　　　　）　　　　　 名 |
| 世代間交流参加者（子ども・保護者）　　　　　　名 |
| 実施項目（該当に☑複数可） | □給食会　□お茶会・サロン　□介護予防教室　□世代間交流　□スポーツ交流　□バス旅行・外食 |
| 内容・感想 |  |
| 講師（依頼した場合） | （講師名） |
| （感想）□大変良かった　□良かった　□普通　□やや不満　□大変不満 |
| （講師へ一言メッセージ） |

注：事業の終了後、実施内容をご記入の上、社会福祉協議会までご持参、郵送、FAX、E-Mailのいずれかでご報告ください。

＜報告・問合せ先＞

　小諸市社会福祉協議会

〒384-0006　小諸市与良町6丁目5番1号

電話25－7337　FAX25－5332　E-Mail：tiki.unit@k-syakyo.org