報-４

一般財団法人　簡易保険加入者協会　○○地方本部経由

公益事業部　あて

高齢者福祉施設におけるみんなの体操等実演会実施報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | |
| 施設住所 |  | | | |
| 実施年月日 | 年　月　日 | 実演時間 | ：　～　： | 参加人数　　人 |
| 講師氏名 | (□1級指導士、□2級指導士) | | | |
| 講師氏名 | (□1級指導士、□2級指導士) | | | |
| 講師氏名 | (□1級指導士、□2級指導士) | | | |
| 講師氏名 | (□1級指導士、□2級指導士) | | | |
| 実演会実施内容 | ・みんなの体操等実演会の模様、参加者の表情、施設関係者の声等を記入してください。 | | | |

※写真を2枚～3枚程度添付ください。(実演会の模様のほか、看板等に当協会支援の旨

明示いただいた場合は、当該写真も添付をお願いします。)

※実施報告書は、電子メール又は郵送により提出してください。