**生涯元気事業「すこやか運動教室」　実施報告書**

**【様式１-2】**

**事業所名（　　　　　　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 年　　　月　　　日　（　　　）　 |
| 開催場所 | 　 |
| 今回の目標 | 　 |
| 参加者 | 　　　　人 |
| スタッフ及びその他職員等 | 職種（職種名、他） | 氏名 |
| 運動指導者（理学療法士） |  |
| 職員（介護福祉士） |  |
|  |  |
|  |  |
| ボランティア | （あじさいサポーター）　　　　　　　　　　　（その他） |
| 地域包括支援センター |  |
| 実施内容（プログラム） |  |
| 評価（課題や方針） |  |
| 備考 |  |
| 報告時の参加受入状況 | 受入可能数 | 人 | 待機者数 | 人 |  |

※事業終了後毎回記載し、１ヶ月分まとめて翌月１０日までに高齢者すこやか支援課に提出してください