**生涯元気事業「すこやか運動教室」　評価会議　実施報告書**

**【様式10】**

事業所名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 教室開催場所 |  |
| 日　時 | 　　　　 年　　　　月　　　　日　（　　　　） 時　　　分～　　　時　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加者※謝金が発生する者については謝金の欄に「○」を記入 | 所　属 | 職　種 | 氏　名 | 謝金 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教室の開催状況等 |  |
| 検討内容 |  |
| 今後の課題・方向性 |  |
| 備　考 |  |

※評価会議終了後、教室の実施報告書と一緒に翌月10日までに各総合事務所 地域福祉課へ提出してください。