【様式1】

生涯元気事業実施報告書

令和　　年　　月　　日

長　崎　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月分の生涯元気事業の実施について、次のとおり報告します。

開催中学校区（　　　　　中学校　）　　開催会場（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 参加者数、委託料**(単価)** | 会場借上料 | 専門職氏名（職種） |
| 専門職加算額**(単価)** |
| 　日 | 人　　　　　　　円円 | 円 |  |
| 円 |
| 　 日 | 人　　　　　　　円円 | 　　　　　　　　円 |  |
| 円 |
| 　 日 | 人　　　　　　　円円 | 　　　　　　　　円 |  |
| 円 |

（代替メニュー実施の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催予定日 | 代替日 | 参加者数、委託料**(単価)** | 実施内容 |
| 日 | 日 | 　　　　人 | 円 |  |
| 日 | 日 | 　　　　人 | 円 |  |

（評価会議実施の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 実施会場 | 会場借上料 | 専門職氏名（職種） |
| 専門職加算額**(単価)** |
| 　日 |  | 円 |  |
| 円 |

担当者名

連絡先