

(第4号様式)

相模原市生活習慣病予防運動教室実施報告書(月報)

令和 年 月 日

相模原市長 殿

所在地
事業者名
代表者名

生活習慣病予防運動教室運営等業務委託仕様書に基づき、次のとおり、令和 年 月分の実施結果について報告します。

担当	申請団体・事業所名	開催日	参加者数	従事者数
緑		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
津久井		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
中央		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
南		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
		月 日()	名	名
合計			名	名

※実施月の翌月10日までに提出