

# 健康づくり人材バンク紹介報告書

団体名		申請者名	
開催日	平成 年 月 日 ( )		
講座時間	時 分 ~ 時 分		
タイトル			
開催場所			
参加者	合計 _____人 (男女比 _____:_____) 年齢構成( 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代以上 )		
1. 健康づくり支援センターの健康づくり人材バンク紹介について、何でお知りになりましたか？			
2. 今回の内容はどうか			
・大変満足          ・満足          ・普通          ・不満足          ・大変不満足			
3. 2の理由をご記入下さい			
4. 講師謝礼 支払額 _____ 円			
5. 健康づくり支援センターへの要望がありましたらご記入下さい			

○開催後1週間以内にご提出下さい。郵送又はFAXも可。

<H26.7.1作成版>

**(公財)武蔵野健康づくり事業団 健康づくり支援係**  
**<郵送> 〒180-0001吉祥寺北町4-8-10**  
**<FAX> 0422-51-0730**