

基山町長 松田 一也 様

## 事業実績報告書

基山町健康ポイント事業について、次のとおり報告します。

団体名			
代表者名	印	構成員数	人
団体もしくは代表者の住所	〒 ー 基山町		
電話番号	ー ー		

ポイント を付与 した活 動実 績に つ い て	活動名	
	活動実績内容 (具体的に)	
	活動場所	
	活動日数	全 日間
	参加者数	人
	主な参加者の年代	<input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上

※この報告書に参加者が分かる書類を添付（例えば、出席表など）

※町整理欄（記入不要）		
受付年月日	整理番号	登録団体No.
年 月 日		