柏崎市健康推進員協議会

**令和６（2024）年度　活動報告書**

提出日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地区名**  （最寄りのコミセン） | 地区 | **町内会名** |  |
| **報告者**  （健康推進員名） |  | **連絡先** |  |

**【健康推進員協議会の活動】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **◯印** | **内容・実施したこと** |
| **①学ぶ** |  | 総会・全体研修会、健康づくり地区懇談会、のびのび研修、  支部研修のいずれかに参加した。 |
| **②実践する** |  | 自分で決めた健康づくりに取り組んだ。  （または、モニター事業に参加した。） |
| **③地域へ広げる** |  | 家族、地域の人、職場の人など、周囲の人に学んだことを話す |
|  | 学んだ健康づくりの知識を地域に情報発信した。  （チラシ配布や掲示など） |
| **④上記以外**  **その他** |  | 実施したこと  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【町内会独自の活動】　町内会での活動**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活動名** | ***年間回数*** | **延べ人数** | **活動内容など** |
| 【例】　町内会健康講座 | １回 | ２８人 | ○○集会所にて、保健師による講座を実施。「テーマ◯◯について」 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**【1年を通しての感想・協議会に対するご意見等】**

|  |
| --- |
|  |

※町内会でご相談の上、**代表者１名の方がご提出**ください。

※報告書はホームページにも掲載しております。FAX等でもお送りできます。

※活動終了後、地区担当保健師、または事務局へご提出ください。**（最終締切は３月末）**