柏崎市健康推進員協議会

**令和５（2023）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** |  |

**【重点活動】　健康推進員協議会主催の活動**（地域に広げる活動）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **種　別** | **◯印** | **内　　　　容** | |
| **資料を配布した** |  | 全戸配布した | |
|  | 回覧した | |
|  | その他 | サロン参加者に配布した |
|  | コツコツ貯筋体操教室参加者に配布した |
|  | ご近所や友人に配布した |
| **掲示した** |  | 集会所に掲示した | |
| **その他** |  | 内容 | |

**【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）**