

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

島原地域広域市町村圏組合管理者 様

団体・グループ名 _____

代表者住所 _____

氏名 _____ 印

島原地域広域市町村圏組合地域リハビリテーション
活動支援事業実施報告書（対象者用）

下記のとおり実施しましたので報告します。

| | | | | |
|--------------|-----|-----|------|----|
| 団体・ グループ名 | | | | |
| 実施日 | 実施日 | 講師名 | 参加人数 | 場所 |
| 講師名 | 月 日 | | | |
| 参加人数 | | | | |
| 場所 | | | | |
| 内容 | | | | |

※実施の様子が分かる写真を添付してください。