



健康おきなわ21

チャーガンジューおきなわ応援団 活動報告書

令和 年 月 日

健康長寿課長 殿

団体名

| | | | | |
|----------------------------|--------|--|------|--|
| 【必須】 団体基本情報 (問い合わせ先) | 代表者名 | | 担当者名 | |
| | 住所 | | | |
| | Tel | | Fax | |
| | e-mail | | | |

下記の活動内容に変更(追加・削除)がありましたら、該当する項目に○×をご記入ください。

| | | | | |
|-------------------|----|--|---------|--|
| 健康づくりに 関する活動分野 | 運動 | | 食生活 | |
| | 全般 | | 地域活動・趣味 | |

直近(1年間程度)に実施したイベント等がありましたら、主なものをご記入ください。

※パンフレットやチラシ等で確認できるものがあれば、資料添付のみで結構です。(記入省略可)

| | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| イベント名称 | | |
| 日 時 | 令和 年 月 日 曜日 : ~ : | 令和 年 月 日 曜日 : ~ : |
| 場 所 | | |
| 対 象 者 | | |
| 参加人数(おおよそ) | 人 | 人 |
| 参加費用 | あり(円) ・ なし | あり(円) ・ なし |
| 内 容 等 (例)実施状況 や参加者の様子 など | | |
| URL(ホ-ムペ-ジ) | | |
| 自由欄 | | |

◇ご協力ありがとうございます。活動情報は、県民の健康づくりの目的のため活用させていただきます。

チャーガンジューおきなわ応援団 令和 年度 活動予定

| イベント・活動 名称 | 日 時 | 場 所 |
|------------|---------------------------|-----|
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |

※イベント・活動のパンフレットやちらしがあれば、添付してください。

※日時や場所等が未定の場合は、「未定」「調整中」等と記載してください。

※「チャーガンジューおきなわ応援団」ホームページに掲載予定です。