（様式２）実績報告書

＜提出先＞　事務局：延岡市健康長寿課
ＦＡＸ　26−8227
電話 22-7088　nagaiki@city.nobeoka.miyazaki.jp

1月8日（金曜）までに、FAX・電子メール等でご提出をお願いします。

団　体　名

担 当 者 名

連絡先電話

（１）　保護者の「学習会ポイント」

※「保護者総数」は、在籍する児童生徒の保護者の総人数をご記入ください。

No.	日付	テーマ	参加人数（保護者のみ）	保護者総数
	／			
	／			
	／			
	／			
	／			
	／			

（２）　こどもの「活動ポイント」

	児童生徒数	達成日数の合計
（　）月	人	日
（　）月	人	日

●「児童生徒数」は、それぞれ活動期間月時点の数をご記入ください。

●「達成日数の合計」は、児童生徒が活動できた日（○印）すべての合計です。