

課長	主幹	副課長	係長	係員	地区担当	主務者

令和 年 月 日

高岡市健康増進課長 あて

地 区 _____ 地区・校下

団 体 名 _____

責任者名 _____

電 話 _____

健康講座・学習会報告書

下記のとおり学習会を開催しましたので報告します。

記

開催日	年 月 日 ()		時 分～	時 分	
開催場所					
参加人数	人				
使用物品	・自動血圧計	台	・CD		
	・体重体組成計	台	<input type="checkbox"/> げんき高岡はつらつ体操		
	・体脂肪計	台	<input type="checkbox"/> 高岡名所めぐり体操		
	・握力計	個	<input type="checkbox"/> 健康たかおか10か条音頭		
	・歩数計	個	<input type="checkbox"/> 健康たかおか10か条ソング		
	・体力測定グッズ	セット	<input type="checkbox"/> 健康たかおか		
	・のぼり旗	枚	・DVD		
	・のぼり旗ポール・台	セット	<input type="checkbox"/> げんき高岡はつらつ体操		
	・乳房模型	両方	個	<input type="checkbox"/> 高岡名所めぐり体操	
		一方	個	<input type="checkbox"/> 健康たかおか10か条体操(立位)	
	・レクリエーション		<input type="checkbox"/> 健康たかおかストレッチ体操(座位)		
<input type="checkbox"/> スカットボール	<input type="checkbox"/> 輪投げ		・パネル(No.を記入してください)		
・ハンドスピーカー	大・小		No.		
・距離測定器	台		・その他		
			()		
不具合・破損等	無 ・有 (詳細:)				
状況及び感想等					