

記入例

様式第5号（第9条関係）

川口市介護予防ギフトボックス事業実績報告書

年 月 日

（あて先）川口市長

「報告者」…事業登録の際の登録名称

報告者

住所又は所在地 川口市青木2-1-1

氏名又は団体名 特定非営利活動法人ABC

及び代表者氏名 川口 太郎

川口市介護予防ギフトボックス事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

実施年度	令和〇〇年度		
教室名	ABC運動教室		
実施場所	ABC川口店		
開始年月日	令和2年10月1日	終了年月日	令和2年12月31日
教室参加者数 （実人数）	10名	教室終了後に 会員となった数	5名
内容、問題点・課題、参加者の感想 等			
事業報告	事業報告をご記入ください。		
その他 特記事項			

会員は含めず、介護予防ギフトボックス事業での参加者のみをご記入ください。