別紙２

脳卒中啓発プロジェクト取組等実績報告書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動日時 | 取組内容（事業名） | 対象者 | 対象者数 | 配付資料活動内容 | 配付数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

上記のとおり報告します。

（追加で実施した時は随時報告します。）

平成　　年　　月　　日

団体名　　：

担当者名　：

連絡先　　：TEL　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　e-mail