

# 百歳体操実施報告書

福山市長様  
(長寿社会応援部高齢者支援課)

年 月 日

次のとおりいきいき百歳体操を実施しましたので報告します。

実施団体 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

実施期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

月	参加者数 ※月の合計人数を 記入してください。	実施回数
月	人	回
月	人	回
月	人	回
月	人	回
月	人	回
月	人	回

※月の参加者合計を記入してください。

実人数 (4月から今回の報告期間まで、1回の最大の参加者数を記入してください。)	人
--	---

前期:4月~9月実施分は10月上旬、後期:10月~3月実施分は次年度4月上旬までに提出してください。