令和６年度 全県共通事業重点メニュー

「ＳＴＯＰ！フレイル事業」実施報告書

様式②

（一財）広島県環境保健協会　地域活動支援センター長　様

【公衛協名】

印

【会 長 名】

【事務担当者】所属　　　　　　　　　氏名

住所　〒

　　　　　　　　　　　連絡先　　　（　　　）

「令和６年度 STOP！フレイル事業」を実施したので、報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック  シート  まとめ結果 | 実施時期 |  | | |
| 配布数 | 枚 | 回収数 | 枚 |
| 結　果 | 【良かったこと】  【気づいたこと】  【必要な対策】＊今後、公衛協として実施したいこと | | |
| フレイル予防  活動実績① | 実施日時 |  | | |
| 実施場所 |  | | |
| 参加人数 |  | | |
| 実施内容 |  | | |
| フレイル予防  活動実績② | 実施日時 |  | | |
| 実施場所 |  | | |
| 参加人数 |  | | |
| 実施内容 |  | | |
| フレイル予防  活動実績③ | 実施日時 |  | | |
| 実施場所 |  | | |
| 参加人数 |  | | |
| 実施内容 |  | | |
| その他 | ＊その他、事業への要望や提案等があれば記入してください | | | |

＊フレイル予防活動の実績は、年間を通じて実施したもの全てを記入してください。

＊活動実績の記入欄が足りない場合は、別紙で報告してください。