

年 月 日

伊達市社会福祉協議会 様

申請者 住 所  
氏 名

### 介護予防グループ活動実施報告書

伊達市介護予防グループ活動支援事業実施要綱第7条に基づき、下記のとおり報告します。

#### 記

- 1 実施施設 住 所  
施設名  
電話番号
- 2 事業報告 別紙資料のとおり
- 3 参加者名簿 別紙資料のとおり
- 4 精 算 書 別紙資料のとおり