

令和4年度出前健康教室 指導日誌

(公会堂・介護予防・事業所等)

講師提出用

| | | | | | | | | |
|-------------------|--|-------------|-------|-----|-------------------|----|---|---|
| 氏名 | | | | 報告日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 自治会・事業所等 (団体)名 | | | | 会場 | | | | |
| 指導日時 | 令和 年 月 日 () 曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | | | | | | |
| 参加者 | 人 (男 人 ・ 女 人) | | | | | | | |
| | 参加者のうち65歳以上の人数 | | | | | | | |
| 指導目標 | | | | | | | | |
| 指導内容 | 指導項目 | 指導の内容及びポイント | | | | | | |
| | 事故の有無 | | 有 ・ 無 | | 有の場合は具体的に書いてください。 | | | |
| | | | | | | | | |
| 指導結果 | [良かった点、反省点、教室の感想など] | | | | | | | |
| | 参加者の理解度を主観的で結構ですのでお答えください。 | | | | | | | |
| | | 100% | 75% | 50% | 25% | 0% | | |

※ 指導後、2週間以内かつ翌月5日までに下記記載の担当まで持参または、FAXにて御提出をお願いします。

| | |
|--------------|---|
| お申込・お問い合わせ窓口 | 担当：はーとふるプラザ袋井（総合健康センター） 健康づくり課 地域健康係（公会堂・介護予防） 電話：84-7811（直通）/FAX：42-7276 |
| | 担当：はーとふるプラザ袋井（総合健康センター） 健康づくり課 健康企画室（事業所・団体） 電話：84-6127（直通）/FAX：42-7276 E-mail：kenkoudukuri@city.fukuroi.shizuoka.jp |

| | |
|--------|---------------|
| 市事務処理欄 | 処理日時：令和 年 月 日 |
|--------|---------------|