

年 月 日

渋川市長 様

住 所
氏 名
連 絡 先

渋川市ラジオ体操実施実績報告書

年 月 日渋川市ス第 号をもって支給の決定を受けた事業等
が完了したので、渋川市ラジオ体操スタートアップセット支給要領第6条の規定に
より次のとおり報告します。

1 団体等の名称	
2 形 態	事業所 ・ 自治会等の団体
3 活 動 概 要	期 日 毎週 曜日 午前・午後 時～ 会 場 実 施 回 数 回
5 着 手 年 月 日	年 月 日
6 完 了 年 月 日	年 月 日
7 報 告	別表のとおり
8 備 考	

実 施 日	実 施 会 場	参 加 者
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名
年 月 日		名

※毎日実施している場合は簡略化した記載も可