

様式第4号（第11関係）

長野市介護予防生きいき通いの場事業実績報告書

年 月 日

（宛先）長野市長

団体名
代表者住所
代表者氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった長野市介護
予防生きいき通いの場事業を完了したので、下記のとおり報告します。

記

1 事業の成果

開催月	月～ 月	開催回数	回	のべ参加者数	人
会場				居宅要支援被保険者等 の参加者数	人
活動内容例					
備考	(例)開催を通して感じたこと、次年度以降の工夫等				

2 事業の完了年月日

年 月 日（最終開催日）

3 関係書類

- (1) 事業報告書（別紙 活動報告書、開催風景及び軽微な改修の写真等）
- (2) 収支決算書（領収書の写しを添付すること。）
- (3) その他市長が必要と認める書類