第３号様式（第６条関係）

地域リハビリテーション活動支援事業実施報告書

年　　月　　日

　（宛先）弥富市長

　　　　　　　　　報告者　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　電話

　弥富市地域リハビリテーション活動支援事業の実施結果について次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．支援実施日時 | 　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　　　時　　分　～　　時　　分　　　　　　　　　　　　　（実施時間　　　　分） |
| ２．支援実施場所 | （住所）（名称） |
| ３．当日の支援実施内容 |  |
| ４．参加人数又は支援対象者情報 |  |
| ５．その他 |  |