

# 栄養改善実施報告書

標記について下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告いたします。

開催日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
開催場所	会場名	
	所在地	宗像市
参加者	【対象】 高齢者	【人数】 人
講師		
助手		
講習内容	テーマ	
	内容	
	メニュー	
介護予防の取り組みとして 学んだこと、参加者の反応		
区分	金額	摘要 (ご記入ください)
管理栄養士謝金	円	
食進会および 調理協力者謝金	円	
消耗品費	円	
合計	円	