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		令和 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		