様式第４号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

高松市健康づくり実践団体目標達成状況報告書

健康づくりの目標達成状況を次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先電話 |  |
| 実践目標 |  |
| 達成状況 |  |