

※ 報告用紙または活動記録の「控え」としてご利用ください。年度末にご案内を差し上げますので健康財団への報告にご協力をお願いします。

報告様式

様式第3号(第9条関係)

健康ひょうご21県民運動推進員 活動記録【平成 年 月から平成 年 月末日まで】 No. _____

所属団体名		推進員氏名	
--------------	--	--------------	--

活動名	年月日 (回)	行動指標項目 (該当するすべてに○で囲んでください)		実施対象区分 (該当する項目ひとつに○をつけてください)	対象人数	備考
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		

※ 活動1回につき、1つの欄に記載をお願いします。ただし、活動名及び行動指標項目が同一のものを異なる日に複数回実施した場合は、同一の欄に記載していただいても結構です。その場合「年月日」及び「対象人数」については、それぞれについて記載するとともに、「合計回数」及び「合計人数」についても記載してください。

※ 「研修会への参加等自己啓発」の場合は、対象人数は「1人」となります。

※ 実施対象区分欄は、複数に○をつけないでください。1つの活動が、複数の実施対象区分に該当する場合は、活動名欄から欄を分けて実施対象区分欄の該当にひとつだけ○が入るよう記載してください。

※ 用紙が不足する場合は、お手数ですが、コピーして記載してください。

※ 活動内容に関する資料(チラシ、プログラム、配布資料など)がございましたら添付してください。

※ 報告用紙または活動記録の「控え」としてご利用ください。年度末にご案内を差し上げますので健康財団への報告にご協力をお願いします。

報告様式

様式第3号(第9条関係)

健康ひょうご21県民運動推進員 活動記録【平成 年 月から平成 年 月末日まで】 No. _____

所属団体名		推進員氏名	
--------------	--	--------------	--

活動名	年月日 (回)	行動指標項目 (該当するすべてに○で囲んでください)		実施対象区分 (該当する項目ひとつに○をつけてください)	対象人数	備考
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		
	(回)	健康チェック	たばこ	地域住民への普及・啓発	人	
		からだの健康	アルコール	所属する団体での普及・啓発		
		食の健康	歯の健康	研修会への参加等自己啓発		
		こころの健康	危機時の健康対策	その他()		

※ 活動1回につき、1つの欄に記載をお願いします。ただし、活動名及び行動指標項目が同一のものを異なる日に複数回実施した場合は、同一の欄に記載していただいても結構です。その場合「年月日」及び「対象人数」については、それぞれについて記載するとともに、「合計回数」及び「合計人数」についても記載してください。

※ 「研修会への参加等自己啓発」の場合は、対象人数は「1人」となります。

※ 実施対象区分欄は、複数に○をつけないでください。1つの活動が、複数の実施対象区分に該当する場合は、活動名欄から欄を分けて実施対象区分欄の該当にひとつだけ○が入るよう記載してください。

※ 用紙が不足する場合は、お手数ですが、コピーして記載してください。

※ 活動内容に関する資料(チラシ、プログラム、配布資料など)がございましたら添付してください。

※ 報告用紙または活動記録の「控え」としてご利用ください。年に2回ご案内を差し上げますので健康財団への報告にご協力をお願いします。

様式第4号(第9条関係)
 兵庫県知事
 健康ひょうご21県民運動推進会議会長 様

平成 年 月 日

食の健康運動リーダー実践活動報告書

(団体名)
 報告者氏名

実施日時	実施場所	参加者数 (人)	対 象				テ-マ						方 法			参加 リ-ダ-数	備 考			
			幼児 (人)	小学生 (人)	中学・高 校生(人)	保護者 (人)	その他 (人)	朝ごはん の大切さ	食事の マナー	栄養 バランス	大豆	減塩に ついて	その他	調理 実習	講話 (お話し)			その他		
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			
月 日 時 分 時 分	(市・町)																			

※テ-マ・方法については、あてはまる項目のすべてに○をしてください。

※ 報告用紙または活動記録の「控え」としてご利用ください。年に2回ご案内を差し上げますので健康財団への報告にご協力をお願いします。

様式第4号(第9条関係)
 兵庫県知事
 健康ひょうご21県民運動推進会議会長 様

平成 年 月 日

食の健康運動リーダー実践活動報告書

(団体名)
 報告者氏名

実施日時	実施場所	参加者数 (人)	対 象				テ-マ						方 法			参加 リ-ダ-数	備 考				
			幼児 (人)	小学生 (人)	中学・高 校生(人)	保護者 (人)	その他 (人)	朝ごはん の大切さ	食事の マナー	栄養 バランス	大豆	減塩に ついて	その他	調理 実習	講話 (お話)			その他			
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				
月 日 時 分 時 分 ～	(市・町)																				

※テ-マ・方法については、あてはまる項目のすべてに○をしてください。

健康づくり推進員活動記録

所属団体名		推進員氏名	
-------	--	-------	--

推進員新任研修会

推進会議総会・フォーラム、地域会議総会・フォーラム

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

フォローアップ研修会 等

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間に 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	



該当欄に印をつけましょう!

健康づくり推進員活動記録

所属団体名		推進員氏名	
-------	--	-------	--

推進員新任研修会

推進会議総会・フォーラム、地域会議総会・フォーラム

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

フォローアップ研修会 等

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	

参加した	家族や仲間 内容を伝えた	〔期 日〕	〔事業名・場所等〕
		年 月 日	



該当欄に印をつけましょう!

あなたの健診(検診)受診記録

人間ドック、住民健診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

がん検診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

歯科健診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

あなたの健診(検診)受診記録

人間ドック、住民健診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

がん検診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

歯科健診などの受診記録

〔期 日〕

〔内 容〕

- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日
- ・ 年 月 日

セルフチェック(体重、血圧、歩数など)の記録用紙(1カ月用)

※記録月の曜日に合わせて日にちを記入してから使用してください。

年 月

今月の目標歩数 歩/1日

MON
 TUE
 WED
 THU
 FRI
 SAT
 SUN

日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩

日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩

MEMO:

セルフチェック(体重、血圧、歩数など)の記録用紙(1カ月用)

※記録月の曜日に合わせて日にちを記入してから使用してください。

年 月

今月の目標歩数 歩/1日

MON
 TUE
 WED
 THU
 FRI
 SAT
 SUN

日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩

日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
日	日	日	日	日	日	日
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩

MEMO:

