第３号様式

**かながわ未病改善協力活動報告書**

* 提出方法：メールまたは郵送により提出
* 提出先：神奈川県健康医療局保健医療部健康増進課未病対策グループ

　　　　　　メール　me-byotaisaku@pref.kanagawa.lg.jp（ホームページ掲載時削除）

　　　　　　郵　送　〒231-8588　神奈川県横浜市中区日本大通１

年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名等 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 活動状況 |
| 活動分野 | 食　・　運動　・　社会参加　・　その他（　　　　　） |
| 活　動　状　況 |  |

※ 必要に応じて資料（写真等）を添付すること。

所属

担当者

電話番号

電子メール