附件

2025年“敬老月”活动开展统计汇总表

单位名称： （盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康讲座次数 | 健康义诊人次 | 知识竞赛场次 | 专家访谈人次 | 张贴海报数量 | 展板展示数量 |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系方式：