

地域の介護

予防活動を

応援します！

**幸田町介護サービス事業者連絡協議会**

**地域活動応援事業**

介護のプロによる出張講座　報告書

**申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施事業者 |  | 担当者 |  |
| 講師名 |  | 職種 |  |

平成　　年　　月　　日

**実施内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼団体 |  | 代表者名 |  |
| 講座内容 |  |
| 開催日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 開催場所 | 施設名：所在地： |
| 対象者 | １、いきいきサロン　２、老人クラブ　３、自主グループ４、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加人数 |  |
| 所感 |  |

実施後１０日以内に幸田町介護サービス事業者連絡協議会事務局

（幸田町地域包括支援センター内）に提出してください。

みんなで幸田町の介護予防の底上げ！

ＦＡＸ　０５６４－６２－７２５４