

【提出先】		
幸田町北部地域包括支援センター	電話62-5516	FAX62-5517
幸田町中部地域包括支援センター	電話62-7331	FAX62-7254
幸田町南部地域包括支援センター	電話47-7370	FAX47-7371

介護・健康出前講座 利用報告書

1	開催日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
2	開催場所		
3	参加人数	名	
4	講座名		
5	アンケート (該当するものに チェックをし、理 由や感想、要望な どを書いてくださ い。)	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満	(理由・感想・要望)
<p>以上のとおり、介護・健康出前講座を利用しましたので報告します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">団体名</p> <p style="text-align: center;">担当者名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p>			