地域コーディネート事業　「講師紹介事業」報告書

このことについて、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施有無 | [ ] 　実施[ ] 　中止理由: |
| 事業等名称 |  |
| 日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　～　　　　時　 |
| 開催場所 |  |
| 講師名 |  |
| 参加人数 | 人数 | 　　　　　　　名（うち障がいのある方の人数は下記に記入） |
| 障がいのある方 | 肢体:　　　　　視覚:　　　　　聴覚：　　　　　知的:　　　　　精神:　 |
| 感想及びご意見 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NO. | 事務局使用 |