福祉出前講座実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修開催日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | 報告者 |  |
| 受講団体  グループ等名 |  | | |
| 実施内容 | 1. あいサポーター（障がいの理解全般） 2. 視覚障がい者について（アイマスク体験・点字体験） 3. 車いす体験 4. 高齢者疑似体験 5. ふくしについての話 6. 見守り活動 7. サロン活動 8. 地域支え合い研修会（家事援助などの必要性） 9. 福祉委員の活動について   ⑩ その他（　　　　　　　　　） | | |
| 受講対象者 | １．地域住民　　２．企業・職域団体　　３．学校　　４．行政　　５．その他 | | |
| 受講者数 | 名 | | |
| メッセンジャー氏名  ※あいサポーター研修実施時のみ |  | | |
| その他  （感想等） |  | | |

|  |
| --- |
| ◆注意事項  １．報告書は、研修開催後速やかに提出してください。  ２．提出方法は、本所または最寄りの支所へ持参いただくか、FAXまたはメールで送付してください。 |

R3.10.6 改訂

**〔問い合わせ・申し込み先〕**出雲市社会福祉協議会

●本　　所：電話23-3781　FAX20-7733

●平田支所：電話63-4624　FAX63-5011　●佐田支所：電話84-0131　FAX84-9034

●多伎支所：電話86-2331　FAX86-2351　●湖陵支所：電話43-2310　FAX43-2226

●大社支所：電話53-3196　FAX53-6053　●斐川支所：電話73-9330　FAX72-4068

