様式第５号（第６条関係）

『あいサポーター研修』実施報告書

◆実施内容

研修開催日	年　　月　　日（　　）		
研修時間	から　　まで 【約　　分間】		
受講団体 グループ等名			
受講対象者	１．地域住民　２．企業・職域団体　３．学校関係　４．行政 ５．その他（　　）		
受講者数	名	受講者のうち、 バッジを配布した人数 （新規のあいサポーター数）	名
メッセンジャー 氏名			
その他 （感想等）			

◆注意事項

１．報告書は、研修を実施した月の翌月１０日までに提出してください。

２．報告書の送付は、ファクシミリ、メール、郵送、いずれの方法でもかまいません。

【送付・問い合わせ先】

最寄りの市町村社会福祉協議会

島根県社会福祉協議会 地域福祉部 障害者福祉係
〒690-0011　松江市東津田町１７４１－３　いきいきプラザ島根内
（電話）０８５２－３２－５９７２　（ファクシミリ）０８５２－３２－５９８２
（メール）shakyo@fukushi-shimane.or.jp