

介護予防出前講座 報告書

令和 年 月 日

(あて先) 高齢者福祉課長

実施講座名	
講師名	
実施日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
参加人数	人
本日の講座はいかがでしたか? (○で囲む)	大変よい よい ふう よくない 大変よくない
感想をお書きください。	
他に聞いてみたいテーマがありましたらお書きください。	

団体名	
担当者名	
連絡先電話番号	

提出先：本庄市役所高齢者福祉課 高齢者包括支援係 FAX23-1963