

あいサポート研修等実施報告書

企 業 ・ 団 体 名	
所 在 地	〒
電 話 番 号 ファクシミリ番号	電 話 番 号 : ファクシミリ :
研 修 実 施 日 ※DVD・動画視聴の 場合は <u>その完了した日</u>	年 月 日 ()
実 施 時 間 ※DVD・動画視聴の 場 合 は <u>記 載 不 要</u>	時 分 ～ 時 分
受 講 者 人 数	名
受 講 者 か ら の 主 な 意 見 ・ 感 想	
担 当 者 職 ・ 氏 名	

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

【送付先】

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部 参事 住田明信
 〒689-0201 鳥取市伏野 1729-5 鳥取県立福祉人材研修センター内
 電話 : 0857-59-6344 ファクシミリ : 0857-59-6340
 メールアドレス : aisapo@tottori-wel.or.jp