



三田市社協 出張ふくし教室実施報告書

年 月 日提出（実施後2週間をめぐりに提出をお願いします）

実施講座			
実施団体		記入者	
連絡先			
日時	年 月 日（ ）	時 分～	時 分
場所			
参加人数	人		
感想 * 当会広報紙・ホームページ等で使用する場合があります。			
ご意見 * 今後の教室実施に反映させていただきます。	今回の教室へ		
	出張ふくし教室全体・社会福祉協議会へ		