**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週間をめど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 |
|  |