様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

鳥取市長　様

＜受託事業者＞

住　　所

事業所名

代表者職・氏名

※個人受託の場合は個人名を記入ください。

鳥取市介護予防出前講座開催報告書

　次のとおり介護予防出前講座を実施したので報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座番号 |  | 講座区分 |  | | |
| 講座内容区分 |  | | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　時　　分 | | | | |
| 開催場所 |  | | | | |
| 講　　師  （氏名・職種） |  | | | | |
| 団体名 |  | | | 参加人数 | 人 |
| 内　　　容 | ※資料があれば添付すること | | | | |
| 参加者からの  意見・質問等 |  | | | | |
| 講師の  所　感 |  | | | | |
| 添付書類 | 出前講座の開催写真（数枚） | | | | |