

# 『あいサポーター研修』実施報告書

## ◆あいサポートメッセージヤー

|            |  |
|------------|--|
| メッセージヤーNo. |  |
| 氏名         |  |
| 住所         |  |
| 電話番号       |  |

## ◆実施内容

|                        |  |  |   |
|------------------------|--|--|---|
| 研修開催日                  | 年 月 日 ( )  |  |   |
| 研修時間                   | から まで<br>【約 分間】  |  |   |
| 開催場所                   |  |  |   |
| 受講団体<br>グループ等<br>研修の名称 |  |  |   |
| 受講対象者                  | 1. 地域住民 2. 企業・職域団体 3. 学校関係 4. 行政<br>5. その他 ( )   |  |   |
| 受講者数                   | 名  | 受講者のうち、<br>バッジを配布した人数<br>(新規のあいサポーター数) | 名 |
| 使用した<br>研修資料           | 1. ミニパンフレット「障がいを知り、共に生きる」<br>2. 手話解説 (A3版)<br>3. 独自資料 ( )<br>※独自資料を使用された場合、参考に1部送付して下さい。 |  |   |

### ◆注意事項

1. 報告書は、研修を実施した翌月7日までに提出してください。
2. 報告書の送付は、ファクシミリ、メール、郵送、どちらの方法でもかまいません。

### 【送付・問い合わせ先】

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 鳥取県立福祉人材研修センター  
鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部

(電話) 0857-59-6344 (ファクシミリ) 0857-59-6340  
(電子メール) vc@tottori-wel.or.jp