

## 『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 【約 分間】		
開催場所			
受講団体 グループ等 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 5. その他 ( )		
受講者数	名	受講者のうち、 バッジを配布した人数 (新規のあいサポーター数)	名
使用した 研修資料	1. ミニパンフレット「障がいを知り、共に生きる」 2. 手話解説 (A3版) 3. 独自資料 ( ) ※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 地域福祉部  
(電話) 0857-59-6332 (ファクシミリ) 0857-59-6340  
(電子メール) vc@tottori-wel.or.jp