

『あいサポーター研修』実施報告書

◆あいサポートメッセンジャー

メッセンジャー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 グループ等名			
受講対象者	○印を記入してください。 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	○印を記入してください。 1 パンフレット「障がいを知り、共に生きる」(B5版) 2 フラシ「信州あいサポート運動の概要」(A4版) 3 手話解説(A3版) 4 独自資料（ ） ※独自資料を使用された場合、参考に1部送付してください。		

◆注意事項

- 1 報告書は、研修を実施した翌月10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、郵送のいずれの方法でもかまいません。

【送付・問い合わせ先】 〒380-8570

長野市大字南長野字幅下692の2

長野県健康福祉部障害者支援課在宅支援係

電話：026-235-7104 ファクシミリ：026-234-2369

E-mail fuku-zaitaku@pref.nagano.lg.jp