

提出日

年

月

日

1. 報告書提出者

氏名	電話番号	メールアドレス(希望者のみ)

2. 実施報告

実施日	年	月	日 ()	実施時間	:	~	:	
受講者 (団体・グループ名)					実施場所			
受講対象者	1. 住民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. 行政				受講者数 (サポーター数)	人		
サポーターの 年代内訳 (人)	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代 以上	合計
女性								
男性								
合計								
担当メイト (講師)	メイトID					メイト名		
	例) 福岡	-	29	-	0001	春日 花子		
		-		-				
		-		-				
		-		-				
		-		-				
		-		-				
講座に関して のコメント								

・本表は開催後10日以内に、春日市キャラバン・メイト事務局へ提出してください。窓口及びメール、FAXで提出してください。

問い合わせ先

春日市キャラバン・メイト事務局 (春日市 高齢課 高齢者支援担当)

TEL : (092)981-0115(直通) FAX : (092)584-3090 E-mail kourei@city.kasuga.fukuoka.jp