

宮城県障害者社会参加推進協議会 会長殿（宮城県障害者社会参加推進センター扱い）

宮城県障害者社会参加推進協議会
出前講座 実施報告書

講　座 メニユー	
催　事　名	
派遣日程	令和　　　年　　　月　　　日（　　） ：　　　　　～　　　　　：
会　場	
派　遣　者	
参加者数	名 ※内訳
講座に関する感想、要望等	

※実施後、関係書類（当日資料、参加者アンケート結果など）を添えてご提出ください。

上記のとおり実施しましたので報告します。

令和 年 月 日

依頼者
(団体名)

担当者

連絡先