様式第３号（第10条関係）

認知症サポーター養成講座実施報告書

　　年　　月　　日

　古河市長　　宛て

報告者　住所

氏名

電話

　認知症サポーター養成講座を実施したので、古河市認知症サポーター養成講座実施要綱第10条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | 　　　年　　月　　日（　） |
| 実施時間 | 午前・午後　時　分から　時　分まで |
| 実施場所 | 名称： |
| 所在地： |
| 受講者人数 | 　　　人 |

添付書類　別紙受講者名簿

別紙

受講者名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 生年月日 | 性別 | 備考 |
| １ |  |  |  | 男・女 |  |
| ２ |  |  |  | 男・女 |  |
| ３ |  |  |  | 男・女 |  |
| ４ |  |  |  | 男・女 |  |
| ５ |  |  |  | 男・女 |  |
| ６ |  |  |  | 男・女 |  |
| ７ |  |  |  | 男・女 |  |
| ８ |  |  |  | 男・女 |  |
| ９ |  |  |  | 男・女 |  |
| 10 |  |  |  | 男・女 |  |
| 11 |  |  |  | 男・女 |  |
| 12 |  |  |  | 男・女 |  |
| 13 |  |  |  | 男・女 |  |
| 14 |  |  |  | 男・女 |  |
| 15 |  |  |  | 男・女 |  |
| 15 |  |  |  | 男・女 |  |
| 16 |  |  |  | 男・女 |  |
| 17 |  |  |  | 男・女 |  |
| 18 |  |  |  | 男・女 |  |
| 19 |  |  |  | 男・女 |  |
| 20 |  |  |  | 男・女 |  |
| 21 |  |  |  | 男・女 |  |
| 22 |  |  |  | 男・女 |  |
| 23 |  |  |  | 男・女 |  |
| 24 |  |  |  | 男・女 |  |
| 25 |  |  |  | 男・女 |  |