様式第６号

実施確認書

障がい者差別解消・障がい理解促進事業について、以下のとおり実施しました。

１　団体名　：

２　代表者名：

３　実施日時：令和　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　　時　　分

４　参加者：　　　名

※講座等の終了後、１～４を記載のうえ、アンケートにご回答いただける場合は、アンケート用紙を添えて講師にお渡しください。