

福岡市障がい者差別解消・障がい理解促進事業実施報告書

福岡市障がい者差別解消・障がい理解促進事業を実施したので、下記のとおり報告します。

講師氏名	
実施日時	令和 年 月 日 : ~ :
対象団体等名称	
参加者	名
講師の感想等	
アンケート受領の有無	有 ・ 無 ※有の場合は受領したアンケートも事務局に提出してください。