

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 団体等名称：_____

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てください。