

様式 5 (第 4 条 関係)

看取りケア講師 実施報告書

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県福祉部地域包括ケア課長

事業者名

所在地

代表者(講師)名

看取りケア講師派遣について、以下のとおり実施しましたので報告します。

①実施日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 : ~ :
②実施場所	
③派遣講師氏名	
④参加者数 参加者の職種	・参加者数 () 人 ・参加者の職種等 ()
⑤実施内容	
⑥講師所感	