提出先(ＦＡＸ):**０５２－７３４－７１２９**

いきいき支援センター事務局宛（名古屋市社会福祉協議会　地域福祉推進部）

令和4年度第1回高齢者いきいき相談室研修　参加回答書

※提出期限：令和4年8月31日（水）必着

高齢者いきいき相談室研修を　　月　　日に受講しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| 研修受講者 |  |
| 事業所所在地担当の  いきいき支援センター名 | 区　　部いきいき支援センター |
| いきいき相談室の受託  （いずれかに〇を記入） | 受託中 ・ 令和4年10月1日から受託希望 |

|  |
| --- |
| 資料等を確認の上、ご質問がありましたらご記入をお願いします。 |