高知県立ふくし交流プラザ

高齢者疑似体験等研修実施報告書

実 施 日 時	令和　　年　　月　　日（　　曜日） 時間　　：　　～　　：　　まで
実 施 場 所	名称：
対　象　者	
参 加 人 数	人
実 施 内 容 （プログラム等）	
ご意見等 ＊あればで構いません	
報　告　者	氏名：　　インストラクター名（　　） 所属：

＊報告書は、体験セット返却時にご提出ください。

入力用の様式は本会ホームページからダウンロード可能です。

社会福祉法人　高知県社会福祉協議会
いきいきライフ推進課　**福祉用具展示コーナー**
〒780-8567　高知市朝倉戌375-1
TEL 088-844-9271　FAX 088-844-9411

ホームページ
QR コード

福祉用具展示コーナー関連イベント

福祉機器展

最新の福祉機器や補助具を展示＆相談会

キッズバリアフリーフェスティバル

キッズと保護者向けの福祉機器展

体験入門講座

高齢者疑似体験・認知症疑似体験・車いす体験・展示場見学