【認知症の人と家族の会山口県支部宛】

**やまぐち希望大使等活動報告書**

　　　　　年　　　月　　　日

**１　活動内容**

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名・会議名等 |  |
| 日　時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　　： |
| 場　所（会場名） |  |
| 参加者（人数、内訳） |  |
| 参加した希望大使等の氏名 |  |
| 内　容 |  |
| 感　想＊希望大使等の話で感じたことや参加者の反応など、自由にご記載ください。 |  |
| その他 |  |

**２　記載者の情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 連絡先 |  |