鹿児島県認知症応援大使

別紙２

活動報告書

　　　年　　　月　　　日

　鹿児島県高齢者生き生き推進課長　様

|  |
| --- |
| 機関・所属： |
| 担　当　者： |
| 電話番号： |
| メール： |

|  |  |
| --- | --- |
| 会議・イベント名 |  |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）  時　　分　～　　時　　分　まで |
| 場所 |  |
| 内容 |  |
| 参加者数 |  |
| 活動した大使の氏名 |  |
| 参加者の感想等 |  |
| その他連絡事項 |  |

提出先：鹿児島県高齢者生き生き推進課認知症・生活支援係

　　　　　　　　　　　　　 nintitaisaku@pref.kagoshima.lg.jp