

## ロコモケアメイト養成講座 実施計画書

提出日 2021年 9月 1日

計画が決まりましたら2週間前までに送信してください。

開催主催者名	日本 花子
電話 or 携帯番号	090-1122-3344
メールアドレス	Abcd1234@docomo.ne.jp
会員番号	0123456
開催資料送付先	〒020-0885 岩手県盛岡市紺屋町 4-24

講座開催日時	2021年 9月 20日 9:00 ~ 12:00 (3人) 2021年 12月 15日 13:00 ~ 16:00 (5人) 年 月 日 : ~ :		
参加予定人数	8人	テキストの送付	不要・○必要( 8 冊)
場所	都道府県 岩手県 市町村名 盛岡市 会場名 県民会館		
インターネットでの情報掲載	<input type="checkbox"/> 掲載を希望する・希望しない		

※インターネットでの情報掲載内容は、開催日時、場所、開催主催者名、電話番号、メールアドレスとなります。

事務局使用欄 認定証発行番号 \_\_\_\_\_

## ロコモケアメイト養成講座 実施報告書

提出日 年 月 日

終了後、一週間以内にこちらに記入して送信または返送してください。写真は事務局宛てに郵送か [info@npo-yoga.com](mailto:info@npo-yoga.com) へお送り下さい。

参加人数 \_\_\_\_\_人

認定証発行番号 \_\_\_\_\_

&lt;実施してみての感想・報告&gt;

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---