

様式第3号(第8条関係)

コミュニケーション支援報告書

小豆島町長 殿

氏名 ㊟  
(法人名) 公益社団法人香川県聴覚障害者協会  
所在地 〒761-8074 高松市太田上町405-1

コミュニケーション支援事業について以下のとおり実施したので報告します。

実施日時	年 月 日( ) 拘束 : 時 分から 時 分 実働 : 時 分から 時 分
利用者氏名	
対象者住所	
実施場所	
派遣者名	
支援内容	
備考	バス( × ) 電車( × ) JR( × ) 自家用車(往復 km) 自転車 徒歩 乗船時間( : ~ : ) ( : ~ : )