

年度 人権研修実施状況報告書

豊中市 長寿安心課長 様

受託事業者

代表者

豊中市シルバーハウジング生活援助員派遣事業業務に基づく人権研修の実施状況について、以下のとおり報告します。

記

1. 年間実施回数 回

2. 各回の実施内容 別紙のとおり