様式第６号（第８条関係）

令和**４**年**７**月**７**日

鳥取市長　様

＜受託事業者＞

住　　所　　**鳥取市幸町７１番地**

事業所名　　**介護老人福祉施設とっとり**

代表者職・氏名　　**施設長　鳥取太郎**

※個人受託の場合は個人名を記入ください。

鳥取市介護予防出前講座開催報告書

　次のとおり介護予防出前講座を実施したので報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座番号 | **５** | 講座区分 | **運動・体操** |
| 講座内容区分 | **①運動指導** |
| 開催日時 | **令和４**年**７**月**４**日（**月**）**１３**時**３０**分～**１４**時**３０**分 |
| 開催場所 | **○○町内会集会所** |
| 講　　師（氏名・職種） | **河原一郎・理学療法士** |
| 団体名 | **○○町老人クラブ** | 参加人数 | **１０**人 |
| 内　　　容 | ※資料があれば添付すること**・座学形式で運動を継続することの大切さを啓発****・椅子に座って簡単にできる運動方法を指導****・質疑応答****別紙「説明資料」のとおり。** |
| 参加者からの意見・質問等 | **継続して運動することの大切さがよく分かった。****ウォーキングなど継続できる取り組みが大切と思った。** |
| 講師の所　感 | **健康づくりに意欲的な方が多いと思いました。運動を継続することの大切さをよく理解されていました。** |
| 添付書類 | 出前講座の開催写真（数枚） |