

草津市生活サポート事業 従事者名簿

団体名

番号	氏名	生年月日	該当するものに○		
			介護福祉士等の有資格者	生活支援サポーター養成講座修了者	生活支援サポーター養成講座と同等の研修の修了者(※)
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			
5		年 月 日			
6		年 月 日			
7		年 月 日			
8		年 月 日			
9		年 月 日			
10		年 月 日			
11		年 月 日			
12		年 月 日			
13		年 月 日			
14		年 月 日			
15		年 月 日			

(年 月 日現在)

(※)生活支援サポーター養成講座と同等の研修

研修の名称	修了者の番号