

《「認知症サポーター養成講座」実施報告書(福山市)》

○自治体事務局があるメイトは太枠内を記入

計画No.					提出日	平成	年	月	日
自治体コード	□□□□□□	開催日			平成	年	月	日	
事務局	自治体名				委託団体名(独立型メイトは氏名)				
1. 自治体	都道 府県		市区 町村						
2. 委託	担当部署				担当者名				
3. 独立型メイト (該当No.に○)									
住所									
〒									
TEL			FAX			E-mail			
受講団体・グループ名									
受講対象者 (該当No.に○)	1. 住民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. 行政 5. 介護サービス				受講者数 (サポーター数)		人		
サポーターの年代内訳	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代以上	合計	
女性	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
男性	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
合計	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
担当メイト	メイトID				メイト名				
	例) 東京	-	19	-	0001	サポ 太郎			
	-----	-----	-----	-----	-----	-----			
講座の構成	内 容				時間配分				
	○	-----			:	~	:	(分)	
	○	-----			:	~	:	(分)	
	○	-----			:	~	:	(分)	
	○	-----			:	~	:	(分)	
○	-----			:	~	:	(分)		
使用教材 (該当No.に○)	1. 標準教材(冊子) 2. キャンペーンビデオ 3. 配布資料(独自)								
<その他> 講座に関して のコメント									
【注意事項】	1. 報告書は講座終了後2週間以内に全国キャラバン・メイト連絡協議会へ提出してください。 2. 報告書は必ず計画書と対応するようにご記入下さい。記入に不備がある場合は、再度ご記入をお願いする場合がございます。								

○独立メイトはすべての欄に記入