

《「認知症サポーター養成講座」実施報告書(福山市)記入例》

○自治体事務局があるメイトは太枠内を記入

○独立メイトはすべての欄に記入

計画No.		提出日	令和 4 年 11月 20日					
自治体コード	1 3 2 2 9 2	開催日	令和 4 年 11月 19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	東京都 ○○市							
2. 委託	担当部署		担当者名					
3. 独立型メイト	○○部 ○○課 ○○担当		地域 太郎					
住 所								
〒○○○-○○○○ 東京都○○市○○1-2-3								
TEL		FAX		E-mail				
○○○-○○○-○○○○		○○○-○○○-○○○○		1234567890@○○.orange.lg.jp				
受講団体・グループ名	○○地区民生委員							
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	36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				1	11	14		26
男性				2	3	5		10
合計				3	14	19		36
担当メイト	メイトID			メイト名				
	例) 東京	-	19	-	0001	サポ 太郎		
	東京	-	20	-	0001	○○ ○○		
必ず自分のメイト番号を記入すること!!								
講座の構成	内 容			時間配分				
				:	~	:	(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。							

計画表と実際の開催日が異なる場合は、高齢者支援課まで連絡してください。

依頼団体名は計画書と同様で！
受講団体名が変更している場合はその旨を記載。
例:「計画表では××地区民生委員だったが変更」

必ず記入！

男女別、年代別の人数内訳は必ずご記入ください
(この欄が未記入の場合、集計ができない、または遅れることがあります)

※確認がとれない場合は、おそよの見当の年代でもかまわない

「受講者数」と同数になる

講座の雰囲気や受講者から寄せられた感想・ご意見、工夫や改善点など、講座の様子が分かるよう、できるだけご記入ください。