

《「認知症サポーター養成講座」実施報告書》

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|-----|-----|--------------|-----|-----|------------------|--|---|---|----|
| 計画№ | | | | | | | 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 自治体コード | 1 | 3 | 1 | 0 | 4 | 1 | 開催日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 事務局 (該当No.に○) | 自治体名 | | | | | | 委託団体名(独立型メイトは氏名) | | | | |
| ① 自治体 | 広島県 呉市 | | | | | | | | | | |
| 2. 委託 | 担当部署 | | | | | | 担当者名 | | | | |
| 3. 独立型メイト | 福祉保健部 高齢者支援課 | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | |
| 〒737-8501 呉市中央4丁目1番6号 | | | | | | | | | | | |
| TEL | | | | FAX | | | | E-mail | | | |
| 0823-25-3104 | | | | 0823-22-8529 | | | | kourei@city.kure.lg.jp | | | |
| 受講グループ名 | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 受講者数 (サポーター数) | | | | |
| 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 | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |

○メイトは太枠内を記入

【注意事項】

1. 報告書は講座終了後2週間以内に呉市高齢者支援課へ提出してください。
2. 報告書は必ず申込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。