

鹿児島市 認知症サポーター養成講座実施報告書

| | | | |
|---------|------------|-----|----------|
| 実施日 | 年 月 日 (曜日) | 提出日 | 年 月 日 |
| 受講団体名 | | | 最終受講者数 人 |
| 受講対象者区分 | - | | |

| | | | |
|-------------|-------------------|-------------|----------------|
| 担当キャラバン・メイト | キャラバン・メイトID | キャラバン・メイト氏名 | 電話番号 |
| | 例) 東京 - 11 - 1111 | サポ 太郎 | 090-△△△△△-□□□□ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|---|
| 受講者の年代内訳 | 10代 | 20代 | 30代 | 40代 | 50代 | 60代 | 70代以上 | 男女数計 | |
| 男性 | | | | | | | | 男計 | 0 |
| 女性 | | | | | | | | 女計 | 0 |
| 合計 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 合計 | 0 |

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| ※【】内に配布数 もしくは□を記載 してください。 | 1. 認知症サポーター養成講座標準教材(冊子) 【冊】 | 5. 独自資料配布 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| | 2. 小学生養成講座副読本 (小学生用冊子) 【冊】 | 6. 認知症サポーターカード 【枚】 |
| | 3. 中学生養成講座副読本 (中学生用冊子) 【冊】 | |
| | 4. キャンペーンDVD使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| | 認知症サポーターステッカー希望の有無 | 希望事業所等 <input type="checkbox"/> あり ()箇所 <input type="checkbox"/> なし |

《講座を開催しての感想・提案等》

| | |
|-----------------|--|
| 実施形態(※事務局記入欄) | |
| 1 市民向け公開講座 | |
| 2 市民グループ講座(申込) | |
| 3 キャラバン・メイト自主講座 | |

【計画書送付先とお問い合わせ】

鹿児島市長寿あんしん相談センター本部 業務課(事務局)

・メールによる送信先: sapo@kg-shien.org

・FAXによる送信先 : 099-813-1041

・郵送による送付先 : 〒890-0062 鹿児島市与次郎1丁目10番6号1階