

「認知症サポーター養成講座」実施報告書

提出者氏名		提出日	令和	年	月	日		
電話番号		開催日	令和	年	月	日		
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				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				メイト氏名			
		-	-					
		-	-					
		-	-					
		-	-					
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(DVD) 3. 配布資料(独自)							
<その他> 講座に関する コメント								
【注意事項】	1. 報告書は講座終了後2週間以内に事務局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あります。 3. 余ったグッズは報告書と一緒に事務局へ返却してください。							

【山口市認知症サポーター養成事業事務局】

TEL :083-934-2758

FAX :083-934-2647

E-mai :hokatsu@city.yamaguchi.lg.jp

≪「認知症サポーター養成講座」実施報告書 記入例≫

提出者氏名	〇〇 〇〇	提出日	令和	年	月	日		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	開催日	令和	年	月	日		
受講団体・グループ名	〇〇地区民生委員	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」						
受講対象者 (該当No.に○)	〇1. 住民 2. 企業・職域団体	受講者数 (サポーター数)	必ず記入!			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	例) 東京			1	メイト氏名 サポ 太郎			
	—			—	—			
	—			—	—			
	—			—	—			
	—			—	—			
講座の構成	内 容			時間配分				
	○キャンペーンビデオ			10:30 ~ 10:45		(15 分)		
	○認知症とはなにか			10:45 ~ 11:15		(30 分)		
	○診断・治療、予防について			11:15 ~ 11:35		(20 分)		
	○サポーターとしてなにができるか			11:35 ~ 11:55		(20 分)		
○××市の相談窓口(地域包括支援センターの紹介)			11:55 ~ 12:00		(5 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(DVD) 3. 配布資料(独自)							
<その他> 講座に関する コメント	受講者から寄せられた感想やご意見など、 できるだけご記入ください							
【注意事項】	1. 報告書は講座終了後2週間以内に事務局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あります。 3. 余ったグッズは報告書と一緒に事務局へ返却してください。							

【山口市認知症サポーター養成事業事務局】
 TEL :083-934-2758
 FAX :083-934-2647
 E-mai :hokatsu@city.yamaguchi.lg.jp