令和　　年　　月　　日

**あわら市認知症サポーター養成講座実施報告書**

あわら市長　様

キャラバン・メイト氏名

太枠を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　時間　　：　　　～　　：　 |
| 受講者（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代以下 | 20代 | 30代 | 40台 | 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 |
| 福井 | ― |  | ― |  |  |
|  | ― |  | ― |  |  |
|  | ― |  | ― |  |  |
| 講座の構成 | 内容 | 時間配分 |
|  | 　　　：　　　～　　　： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 使用機材（該当No.に〇） | 1．標準教材（冊子）　2．みんなで支えよう認知症（冊子）　3．DVD4．配布資料（独自）　5．その他（認知症当事者の声）（映像） |
| その他講座に関してのコメント |  |
| 【注意事項】 |  |