

≪「認知症サポーター養成講座」実施報告書≫

計画No.	NO.	提出日	令和	年	月	日		
自治体コード	1 4 2 0 9 3	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	神奈川県 相模原市							
2. 委託	担当部署		担当者名					
3. 独立型メイト	※入力不要		※入力不要					
住所								
※入力不要								
TEL		FAX		E-mail				
※入力不要		※入力不要						
提出者				電話				
受講団体・グループ名				分類				
開催場所				所在地				
受講対象者 (該当に○)	住民				受講者数 (サポーター数)	人		
	企業・職域団体							
	学校							
	行政							
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				主	メイト名	メイト区分	
	例) 東京	-	19	-	0001	○	サポ 太郎	市民メイト
		-		-				
		-		-				
		-		-				
講座の構成	内 容				時間配分			
	○				:	~	:	(分)
	○				:	~	:	(分)
	○				:	~	:	(分)
	○				:	~	:	(分)
○				:	~	:	(分)	
使用教材 (該当に○)	標準教材(冊子)		キャンペーンビデオ		配布資料(独自)			
<その他> 講座に関して のコメント								

〇〇自治体事務局はすべてのメイトには太枠内を記入

【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。