

≪「認知症サポーター養成講座」実施報告書≫

○メイトは太枠内を記入

計画No.	横浜市-	提出日	年	月	日
自治体コード	1 4 1 0 0 3	開催日	年	月	日

受講団体・グループ名								
受講対象者 (リストから選択)			受講者数 (サポーター数)					
神奈川県ホームページ(http://www.pref.kanagawa.jp/cnt/f532537/)への企業名等掲載希望について ※受講対象者が「2. 企業・職域団体」の場合は、企業名等を神奈川県ホームページに掲載することができますので、受講対象者に掲載の希望について御確認下さい。掲載が可の場合は、右の欄の「可」に○をつけてください(○がついていない場合は、掲載対象としません)。								可
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			
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
	神奈川	—	—					
講座の構成	内 容				時間配分			
					:	~	:	(分)
					:	~	:	(分)
					:	~	:	(分)
					:	~	:	(分)
教材残部の返却場所(該当に○)	1. _____区役所高齢・障害支援課 (直接持参)				2. 市民セクターよこはま (郵送可)			
<その他> 講座に関して のコメント								

【注意事項】	1. 報告書は講座終了後 2週間以内 に事務局(市民セクターよこはま)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御記入下さい。記入内容に不備がある場合は、再度御記入をお願いする場合がございます。
--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

開催日		平成29年	月	日 ()	受講者数
受講団体・グループ名					人
<p>あてはまる対象の欄に○をつけてください。複数選択可。 主な受講対象者</p>	住民	1-01	民生委員児童委員、保健推進員、食生活改善推進員 等		
		1-02	防災・防犯組織(住民パトロール隊、徘徊SOSネットワーク 等)		
		1-03	老人クラブ、高齢者サロン、老人会 等		
		1-04	自治会、町内会、集合住宅管理組合 等		
		1-05	各種ボランティア組織		
		1-06	介護者のグループ		
		1-07	各種生涯学習、趣味の会 等		
		1-08	その他 一般住民 他		
	企業・職域	2-01	警察		
		2-02	消防		
		2-03	電力会社		
		2-04	ガス会社		
		2-05	金融機関		
		2-06	郵便局		
		2-07	保険会社		
		2-08	交通機関(鉄道、バス、モノレール等)		
		2-09	タクシー		
		2-10	スーパー、百貨店、コンビニエンスストア 等		
		2-11	マンション管理		
		2-12	理美容		
		2-13	ホテル、宿泊施設		
		2-14	自動車学校、教習所		
		2-15	警備会社		
		2-16	医師会、歯科医師会 等		
		2-17	薬局、薬剤師会 等		
		2-18	司法書士・リーガルサポートセンター 等		
		2-19	商工会、商店会		
		2-20	その他		
	学校	3-01	幼稚園・保育園		
		3-02	小学校		
3-03		中学校			
3-04		高校			
3-05		大学			
3-06		その他専門学校 等			
3-07		教職員			
行政	4-01	行政			
介護サービス	5-01	居宅サービス職員			
	5-02	施設・居住系サービス職員			
	5-03	その他			