

《「認知症サポーター養成講座」実施報告書》

報告日 年 月 日

磐田市 健康福祉部 高齢者支援課長 様

講座開催日	年 月 日
受講団体名	
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

	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代以上	合計
女								
男								
合計								

講座の構成

	:	~	:	()	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 3. 配布資料(独自)パワーポイント(独自)
-------------------	---

キャラバン メイト名 (報告者)		

出席したキャラバンメイトの氏名を直筆でお願いします