

年 月 日

うるま市長 様

認知症サポーター養成講座実施報告書

認知症サポーター養成講座を実施したので、下記のとおり報告します。

受講団体名 グループ名								
受講対象者 (該当Noに○)	1. 市民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. その他 ()					受講者数 (サポーター数)		人
受講者(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								
講座の構成	内 容				時間配分			
					:	~	:	(分)
					:	~	:	(分)
					:	~	:	(分)
担当メイト	メイトID					メイト氏名		
	沖縄	-		-				
		-		-				
		-		-				
使用教材	1. 標準教材(冊子) 2. キャンペーンビデオ 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 実施後速やかに提出してください。
- 2 報告・問合せ先：うるま市地域包括支援センター Tel 098-973-5112