

活動計画書
【 認知症サポーター養成講座 ・ 地域での活動 】 ※どちらかに○
 1週間前までにご提出ください

提出日	年	月	日
開催予定日	年	月	日

受講者 団体名					
代表者	(連絡先:)				
会 場				受講予定者数 (養成講座のみ)	人
対象者 (該当No.に○)	1. 住民	2. 企業・職域団体	3. 学校	4. 行政	5. 認知症の方、家族等
担当メイト・ サポーター	(養成講座の場合、メイトID)			氏名	
	—	—	—		
	—	—	—		
	—	—	—		
	—	—	—		
	—	—	—		
講座、活動 の内容	内 容			時間配分	
	○			:	~ : (分)
	○			:	~ : (分)
	○			:	~ : (分)
	○			:	~ : (分)
	○			:	~ : (分)
使用教材 (養成講座のみ)	1. 標準教材(冊子) 2. キャンペーンビデオ 3. 配布資料(独自)				

≪サポーターグッズ申し込み書≫ ※認知症サポーター養成講座のみ記入

品 名	数 量	備 考
サポーターカード	枚	
標準教材(冊子) 『認知症を学び地域で支えよう』	冊	

備考・その他必要物品等

--

活動報告書

【 認知症サポーター養成講座 ・ 地域での活動 】 ※どちらかに○

2週間以内にご提出ください

提出日	年	月	日
開催日	年	月	日

受講者活動名									
代表者	(連絡先：)								
会 場						参加者数	人		
対象者 (該当No.に○)	1. 住民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. 行政 5. 認知症の方、家族等								
参加者の年代内訳	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・サポーター (計画表と変更がある場合に記入)	(養成講座の場合、メイトID)			氏名					
		—		—					
		—		—					
		—		—					
		—		—					
		—		—					
講座、活動の構成(計画表と変更がある場合に記入)	内 容			時間配分					
	○				:	~	:	(	分)
	○				:	~	:	(	分)
	○				:	~	:	(	分)
	○				:	~	:	(	分)
	○				:	~	:	(	分)

受講者の反応・感想、反省事項等

--