

「認知症サポーター養成講座」開催計画表

受付No.

提出日	令和 年 月 日 ()	開催予定日	令和 年 月 日 ()
-----	--------------	-------	--------------

1 計画書提出者		
氏名	電話番号	住所(勤務先)

2 認知症サポーター養成講座							
受講者 (団体・グループ名等)				会場			
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	受講予定者数	人	
担当メイト	メイトID			メイト氏名			
		-	-				
		-	-				
		-	-				
		-	-				
講座の構成	内容			時間配分			
	○キャンペーンビデオ			:	~	:	(分)
	○認知症を理解する			:	~	:	(分)
	○診断・治療・予防について			:	~	:	(分)
	○サポーターとして何が出来るか			:	~	:	(分)
	○地域包括支援センターの紹介			:	~	:	(分)
★基本カリキュラムの内容を参考に「認知症を理解する」については、30分以上の時間をとって構成してください。							
使用教材 (該当に○)	1 標準教材 全国版 (一般用・小学生用・中学生用) ☆一般用は有料、小学生用・中学生用は無料						
	2 独自資料						
	3 認知症サポーターキャラバンキャンペーンDVD (PC視聴用・DVDプレイヤー視聴用) ☆貸し出し無料						
	★堺市キャラバン・メイト事務局から、「認知症について知ろう!」、「堺市認知症サポーター活動のごあんない」のリーフレットを提供します。						

3 教材、グッズ申込み									
教材					グッズ				
該当に <input type="checkbox"/>	品名	代金	数量	備考	該当に <input type="checkbox"/>	品名	代金	数量	備考
<input type="checkbox"/>	標準教材 (一般用)	105円 (税込み)	冊	送料200冊毎 1,010円	<input type="checkbox"/>	サポーターカード	無料	枚	一般用
<input type="checkbox"/>	標準教材 (小学生用)	無料	冊		<input type="checkbox"/>			枚	キッズ用
<input type="checkbox"/>	標準教材 (中学生用)	無料	冊		<input type="checkbox"/>	缶バッジ キーホルダー (小学生限定)	無料	個	堺市オリジナルグッズです。 購入はできません。
					<input type="checkbox"/>	オレンジリング	100円 (税込み)	個	送料1~600個 1,010円

有料教材、有料グッズ送付先
 ★有料教材及び有料グッズは全国キャラバン・メイト事務局から直接送付(請求書同封)されますので、送付先をご記入ください。申込みしない場合は不要です。
 ★堺市キャラバン・メイト事務局では有料教材、有料グッズの取り扱いをしておりません。

送付先名称(担当者名)		送付先TEL	
送付先住所	〒 ー 区		

本表は開催1か月前までに堺市キャラバン・メイト事務局へ提出してください。

<提出・問い合わせ先> 堺市キャラバン・メイト事務局(堺市社会福祉協議会 包括支援センター統括課)

TEL: 072-238-3636 FAX: 072-238-3639