**東郷町　認知症サポーター養成講座　実施報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | | | | 開催場所 | | |  | | |
| 開催時間 | 時　　　　　分　　～　　　　　時　　　　分　（　合計　：　　　　　　分　） | | | | | | | | | |
| 対象者  （団体名等） |  | | | | | | | | | |
| キャラバンメイト | メイトID | | | | 名前 | | | | | |
| （例）　愛知　－　30　－　0001 | | | | 東郷　あやめ | | | | | |
| －　　　　　－ | | | |  | | | | | |
| －　　　　　－ | | | |  | | | | | |
| －　　　　　－ | | | |  | | | | | |
| －　　　　　－ | | | |  | | | | | |
| －　　　　　－ | | | |  | | | | | |
| 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 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 講座に関しての  コメント |  | | | | | | | | | |
| 受講者からの  質問 |  | | | | | | | | | |
| 返却物 | テキスト：　　　　　冊、カード：　　　　枚、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |

※使用しなかったテキスト、グッズ等は事務局へご返却ください。

【問合せ先・提出先・事務局】　〒470-0198　愛知県愛知郡東郷町大字春木字羽根穴１番地

東郷町役場　高齢者支援課　地域ケア推進係

TEL　0561-56-0735　　FAX　0561-38-7932　　E-mail　tgo-kourei@town.aichi-togo.lg.jp