**東郷町　認知症サポーター養成講座　開催計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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） |  | 受講予定数 | 人 |
| キャラバンメイト | メイトID | 名前 | |
| （例）　愛知　－　30　－　0001 | 東郷　あやめ | |
| －　　　　　－ |  | |
| －　　　　　－ |  | |
| －　　　　　－ |  | |
| －　　　　　－ |  | |
| －　　　　　－ |  | |
| 講座の構成 | 内容 | 時間 | |
|  | ：　　　～　　　　：　　　　（　　　　　　分） | |
|  | ：　　　～　　　　：　　　　（　　　　　　分） | |
|  | ：　　　～　　　　：　　　　（　　　　　　分） | |
|  | ：　　　～　　　　：　　　　（　　　　　　分） | |
|  | ：　　　～　　　　：　　　　（　　　　　　分） | |
| 使用教材 | １．標準教材（冊子）　２．配布資料（ 東郷町版 ・ その他 ）　３．企業向けDVD | | |
| 借用物 | 標準教材及びサポーターカードは、受講予定人数分を講座前にお渡しします。その他の必要物があれば記入。  １．DVD（金融機関 ・ スーパーマーケット ・ 交通機関 ・ マンション管理 ・ 訪問業務）  ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | |

※開催の１か月前までに事務局までご提出ください。資料やグッズの準備にお時間をいただくことがあります。

【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