



認知症サポーター養成講座の開催をお考えの 企業・団体のご担当者様へ

認知症サポーター養成講座は、キャラバン・メイトが講師役となり開催する講座です。
キャラバン・メイトの紹介を希望されるご担当者様は次の項目にご記入のうえ、大阪市キャラバン・メイト事務局までご連絡ください。

大阪市キャラバン・メイト事務局
(大阪市社会福祉協議会 地域福祉課)
FAX 06-6765-5607 メール soudan@shakyo-osaka.jp

企業・団体名			
担当者（部署）	(フリガナ)		部署名
	担当者名		
所在地	〒 (-)		
連絡先	電 話		FAX

講座開催の希望日および開催場所について

希望日 時	第一希望	令和	年	月	日	()	:	~	:
	第二希望	令和	年	月	日	()	:	~	:
	第三希望	令和	年	月	日	()	:	~	:
講座開催場所 いずれかに○	企業・団体の所在地と同じ								
	別会場（住所・会場名）								

※講座開催にあたりましての会場の設備につきましては、スクリーン・プロジェクター又は、D
VDプレイヤー・パソコンをご用意ください。

講座参加者について

講座参加予定数	人（男女比 : ） ※大体で結構です
参加者概要	窓口職員、営業職員、新入職員など特定の方へ向けての講座の場合はその旨を記載して下さい…

キャラバン・メイトの紹介について

キャラバン・メイトは通常ボランティア（講師料なし）ですが、次の場合は講師料が発生します。（6500円/時間）

- ① 大阪在住・在勤でない方も一緒に受講される場合（例：大阪市外の支店や事業所の職員も参加される場合）
- ② より専門的な内容を求める場合（認知症介護指導者）

①または②に該当される場合は概要を教えてください。

認知症の啓発活動に関する思いがあれば聞かせてください（キャラバン・メイト募集時に紹介させていただきます）