



# 認知症サポーター養成講座 申込書

認知症サポーターは認知症サポーター養成講座を受講した、認知症について正しく理解し、偏見を持たず、認知症の人やその家族に対して温かい目で見守る「応援者」です。  
講座は自治体が養成している「キャラバン・メイト」がボランティア講師として開催します。

※ 講師調整及び一か月前までに計画表の提出が必要なため、開催日まで余裕をもってご依頼ください。

下記の通り認知症サポーター養成講座を開催するため、講師紹介を希望します。 提出日 年 月 日

企業・団体名								
フリガナ								
担当者名		部署名						
電話番号		内線		FAX		Mail	@	
所在地	〒 -							
希望日時	第一希望	年	月	日	～	会場名		
	第二希望	年	月	日	～	会場名		
	第三希望	年	月	日	～	会場名		
※講座の所要時間は90分です。								
開催形式	<input type="checkbox"/> 対面式 <input type="checkbox"/> オンライン形式 <input type="checkbox"/> 対面+オンライン形式							
受講者概要	※部署・職種・属性(新入職員など)						受講予定者数	
	男					計	人	
使用可能設備	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> DVD再生機器 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スピーカー							
	<input type="checkbox"/> パソコン ( <input type="checkbox"/> 外部USB利用可 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )							
使用可能ソフト	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> Teams <input type="checkbox"/> Skype <input type="checkbox"/> パワーポイント <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	※ソフトのアカウントをお持ちの方はチェックをお願いします→ <input type="checkbox"/>							

## 認知症の啓発活動に関する思い(講師募集時に紹介します)

### 確認事項

- ・ **オンライン形式**で実施する際は、**キャンペーンDVDの視聴が必須**となります。  
(キャンペーンDVDは各区社会福祉協議会及び事務局より貸出しています。)
- ・ 認知症サポーターカード、大阪市版テキストは開催予定者数分を事務局より開催一週間前に送付します。(無償)
- ・ 当日欠席者分の認知症サポーターカード、大阪市版テキストは各区社会福祉協議会、または事務局へ返却してください。

計画表送付先	大阪市社会福祉協議会地域福祉課 大阪市キャラバン・メイト事務局	FAX	06-6765-5607	Mail	soudan@shakyo-osaka.jp
--------	------------------------------------	-----	--------------	------	------------------------