

《「認知症サポーター養成講座」 開催計画表》

自治体コード	1	9	2	0	6	2	開催予定日	令和	年	月	日	
受講団体・グループ名												
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							メイト名				
	山 梨		—				—					
	山 梨		—				—					
			—				—					
			—				—					
			—				—					
講座の構成	内 容							時間配分				
	○							:	~	:	(分)	
	○							:	~	:	(分)	
	○							:	~	:	(分)	
	○							:	~	:	(分)	
	○							:	~	:	(分)	
使用教材 (該当No.に○)	1. 標準教材(冊子) 2. キャンペーンビデオ 3. 配布資料(独自)											

大月市地域包括支援センター TEL:0554-23-8034 FAX:0554-22-6422