|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | TEL |  |
| 担当者 | 　　　　学年　　　　　　　　　　　 | FAX |  |
| 開催日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 時間 | 　　時　　 分　 ～　　　　時　　 分 まで |
| 開催場所 | 　　階　　　　室　・　体育館（　　階） |
| 集合時間（講師） | 　　　時　　　分 | 集合場所（講師） |  |
| 対象 | 生徒　　　年生　　　　名保護者　　　　名 ／ 教員　　　　名 | 合計 | 　　　　　　　名 |
| 内容 | 生徒（　　クラス）を（　　　）グループに分け　　　　回実施 | 学習経験 | あ　り　・　な　し |
| 第１回　　　時　　分　～　　　時　　分（　　分間）第２回　　　時　　分　～　　　時　　分（　　分間）第３回　　　時　　分　～　　　時　　分（　　分間） |
| 《タイムスケジュール》 |
| 時　間 | 内　容 |
| 　　時　　分～　時　　分 | 号令、挨拶【生徒、先生】開講　挨拶　　　　講師（メイト）紹介　　講座の趣旨説明【社協】 |
| 　　時　　分～　時　　分 | 講義：「認知症について」「認知症の人への対応の仕方と心得について」　　：　　： |
| 　　時　　分 | まとめ【講師（メイト）】　質問・感想 |
| 　　時　　分 | 閉講　挨拶【社協】　／　号令、挨拶【生徒、先生】 |
| 必要備品 | ・長机　　　台・椅子　　　脚・スピーカー・マイク　　　本・駐車場　　　台・その他（　　　　　　　　　　　　）【学校】・テキスト・オレンジリング・サポータ証・アンケート【社協】 |
| その他 | ・アンケートは後日回収させていただきます。・当日の講座の様子を社協ホームページ、SNS等に掲載しますのでご承知おきください。（生徒さんの顔は写らないようします。） |

認知症サポーター養成講座計画表