（様式２）

**『大阪府版ゲートキーパー養成研修』実施報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施機関名 |  | 講師 |  |
| 研修（事業）名 |  |
| 報告者 |  | 電話 |  | E-mail |  |
| 実施日時 | 年　月　日（　　）　　　　時　分　～　 　時　分 |
| 開催場所 |  | 受講者数 | 人 | 申込者数 | 人 |
| 受講者内訳※①②ともに　　記入して　ください。 | ①職種 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １． | 一般住民 | （　　）人 | ８． | 学生 | （　　）人 |
| ２． | 事務職 | （　　）人 | ９． | 心理職 | （　　）人 |
| ３． | 福祉職 | （　　）人 | 10． | 弁護士・司法書士 | （　　）人 |
| ４． | 保健師 | （　　）人 | 11． | 民生・児童委員 | （　　）人 |
| ５． | 医療職 | （　　）人 | 12． | その他 | （　　）人 |
| ６． | 教員 | （　　）人 | その他の内訳（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７． | 養護教諭 | （　　）人 |

 |
| ②所属 | １．行政　（　　）人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健分野（　　）人 | 障がい分野（　　）人 | 高齢分野（　　）人 |
| 生活保護（　　）人 | その他（　　）人（内訳　　　　　　　　　　　　　） |

２．医療機関・訪問看護ステーション等　　　　　（　　）人３．大学・学校等（教育機関）　　　　　　　　　（　　）人４．障がい福祉サービス・相談支援事業所等　　　（　　）人５．一般住民・ボランティア　　　　　　　　　　（　　）人６．法律・司法機関　　　　　　　　　　　　　　（　　）人７．その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）人（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）０．不明　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）人 |
| 使用教材 | ◇基礎情報編　　　　　　　　　　　 【使用部数】 【残部：返却をお願いします】◆１．初級 ・・・・・・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部◆２．中級　　・・・・・・・・・・（ ）部 ，　 （ ）部◆３．若年者支援編　・・・・・・・（ ）部 ，　 （ ）部◇ロールプレイ編 【使用部数】　 【残部：返却をお願いします】◆１．傾聴技法　初級　・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部◆２．傾聴技法　中級　・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部　◆３．見るロールプレイ・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部　◆４．シナリオロールプレイ　・・・（ ）部　．　 （ ）部　◆５．実践ロールプレイ　・・・・・（ ）部　．　 （ ）部　◆６．シナリオロールプレイ２・・・（ ）部　，　 （ ）部**残部（返却）合計数　　　　 　　　　部** |
| 確認事項 | □アンケートの集計結果の添付　□余ったテキストの返送　□研修案内の添付 |
| 特記事項 |  |

＊①実施報告書（様式２）、②余ったテキスト、③アンケート集計結果、④研修案内（プログラム、案内チラシ等）を、当センター事業推進課宛にお送りください。

（様式２）

**記入例**

**『大阪府版ゲートキーパー養成研修』実施報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施機関名 | ○○市●●課 | 講師 | △△ |
| 研修（事業）名 | □□□□事業　■■研修 |
| 報告者 | △△ | 電話 | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ | E-mail | ●●@○○.□□.lg.jp |
| 実施日時 | 令和　▽年　▽月　▽日（　▽　）　▲時　▲分　～　▲時　▲分 |
| 開催場所 | ◎◎◎◎ | 受講者数 | 　　◆人 | 申込者数 | ◆人 |
| 受講者内訳※①②ともに　　記入して　ください。 | ①職種 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １． | 一般住民 | （　　）人 | ８． | 学生 | （　　）人 |
| ２． | 事務職 | （　◇　）人 | ９． | 心理職 | （　　）人 |
| ３． | 福祉職 | （　◇　）人 | 10． | 弁護士・司法書士 | （　　）人 |
| ４． | 保健師 | （　◇　）人 | 11． | 民生・児童委員 | （　　）人 |
| ５． | 医療職 | （　　）人 | 12． | その他 | （　　）人 |
| ６． | 教員 | （　　）人 | その他の内訳（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ７． | 養護教諭 | （　　）人 |

 |
| ②所属 | １．行政　（　◇　）人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健分野（　◇　）人 | 障がい分野（　◇　）人 | 高齢分野（　　）人 |
| 生活保護（　◇　）人 | その他（　　）人（内訳　　　　　　　　　　　　　） |

２．医療機関・訪問看護ステーション等　　　　　（　　）人３．大学・学校等（教育機関）　　　　　　　　　（　　）人４．障がい福祉サービス・相談支援事業所等　　　（　　）人５．一般住民・ボランティア　　　　　　　　　　（　　）人６．法律・司法機関　　　　　　　　　　　　　　（　　）人７．その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）人（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）０．不明　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）人 |
| 使用教材 | ◇基礎情報編　　　　　　　　　　　 【使用部数】 【残部：返却をお願いします】◆１．初級 ・・・・・・・・・・・（ ◇ ）部　，　 （ ◆ ）部◆２．中級　　・・・・・・・・・・（ ）部 ，　 （ ）部◆３．若年者支援編　・・・・・・・（ ）部 ，　 （ ）部◇ロールプレイ編 【使用部数】　 【残部：返却をお願いします】◆１．傾聴技法　初級　・・・・・・（ ◇ ）部　，　 （ ◆ ）部◆２．傾聴技法　中級　・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部　◆３．見るロールプレイ・・・・・・（ ）部　，　 （ ）部　◆４．シナリオロールプレイ　・・・（ ）部　．　 （ ）部　◆５．実践ロールプレイ　・・・・・（ ）部　，　 （ ）部◆６．シナリオロールプレイ２・・・（ ）部　．　 （ ）部**残部（返却）合計数　　　　 ◆◆　　部** |
| 確認事項 | ☑アンケートの集計結果の添付　☑余ったテキストの返送　☑研修案内の添付 |
| 特記事項 |  |

＊①実施報告書（様式２）、②余ったテキスト、③アンケート集計結果、④研修案内（プログラム、案内チラシ等）を、当センター事業推進課宛にお送りください。