**特定非営利活動法人　鹿児島県認知症グループホーム連絡協議会**

キャラバンメイト・認知症実践リーダー研修修了者・ボランティア実習受入　　登録名簿　　支部　鹿児島熊毛　姶良伊佐　さつま半島　いずみ川薩　大島

　　　事業所名

キャラバンメイト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | キャラバンメイト取得年月 | サポーター講座実　施 | ボランティア実習受け入れ |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 | 可　・　否 |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 | 可　・　否 |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 | 可　・　否 |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 | 可　・　否 |
| 自事業所にキャラバンメイトはいません（　　　） | 可　・　否 |

* 地域の方とどうかかわっていいか悩んでいませんか？地域の方々との交流や事業所自体を知ってもらうための手段としてサポーター養成講座をしましょう。

リーダー研修

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | リーダー研修修了年月 | ボランティア実習受け入れ |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 |
|  | 年　　　　月 | 可　・　否 |
| 自事業所にリーダー研修修了者はいません（　　　） | 可　・　否 |

* サポーター養成講座を受けた方々をボランティアとして受け入れましょう。
* 事業所で実際に利用者の方々と接していくうちに、プロフェッショナルなボランティアさんになっていかれます。
* ちょっとした見守りや散歩、一緒に家事など行ってくれるボランティアさんは、介護職員の心強いサポーターになります。

提出期限　平成27年７月末まで　　　　　　提出先：ＧＨ協議会事務局

Ｆａｘ（０９９６）５３－１７８８　　　　　　　メールinfo@kagoshima-gh.org