

# <地域連携実績報告について> ①

**赤線は全て必ず記入して下さい。**

事業実施団体名 【地域連携名】	実施方法 ※1	開催日時			開催場所	対象者 ※2	参加人数	基本講座											応用講座					支援員数	アシスタント数	人員	支援員氏名		氏名	所属	備考						
		日	月	年				講座内容											講座内容								氏	名									
		電卓 の使 れ方	紙・ カメ ラ	アプ リ				ウチ コト	メー ル	動画 アプ リ	SNS	オン 会議	安心 安全	その他	カード 申請	ナ ボ イ タル	ナ ボ イ ン ト	e- Tax	サイ ン 行 等	サイ ン 行 等	その他	氏	名														
α) 講習会					5	0	78	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	1	1	0	1	1	0	0	6	8	18					
単機シニア講習会	9	9月1日	13:00	15:00	〇〇市民ホール		5	〇	〇												2								---	1	1		半鶴 太郎				
単機シニア講習会	9	9月17日	10:00	12:00	●〇公民館		20			〇											4								---	2	5			半鶴 太郎 山手 幸子			
単機シニア講習会	10	10月1日	13:00	15:00	〇〇市民ホール		8														---	〇	〇					2	1	1			半鶴 明子				
デジタルの日講習会	10	10月10日	9:00	11:00	〇〇大ホール		25			〇	〇										4							---	2	6			半鶴 太郎 半鶴 明子				
単機シニア講習会	11	11月20日	10:00	12:00	●〇公民館		20														---		〇	〇				4	2	5			半鶴 太郎 山手 幸子				
日本データ通信協会																																					
β) 研修会					1	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																	
お茶屋様協会	9	9月10日	13:00	14:00	〇〇小ホール		1																												山手 幸子		
γ) オンライン					2	0	30	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		2	0	0	0	1	1	0	0	4	3	5					
オンライン講習会	9	9月2日	15:00	17:00	自社会館		22														---			〇	〇				4	1	1			半鶴 明子			
オンライン講習会	11	11月6日	13:00	15:00	自社会館		8			〇											2							---	2	4			半鶴 明子 山手 幸子				
δ) 研修派遣					1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	4						
単機が遠隔習	10	10月24日	10:00	11:00	●〇公民館	視覚	8														---	〇						3	2	4			半鶴 太郎 半鶴 明子				
今年計画コマ数																																					
目標実績コマ数																																					

**※緑の行に設定されている「セルの名前」を変えないで下さい。**  
**※行が足りない場合はコピーで行を増やし追加して下さい。**  
**※全ての実績をa) b)ごとに月日順に上から並べ報告下さい。**

**事業実施団体名・ワークシート名は「代表団体名」に変更し必ず記入して下さい。**

【その他の講座を準備された場合には、講座の内容を簡潔に記述ください。】  
 11月6日キャッシュレス決済についての講座実施。

# <地域連携実績報告について> ②

事業実施団体名 【地域連携型】	実施方法 ※1	月	開催日時			開催場所	対象者 ※2	参加人数	志事種別											応用種別		支援員数	アシスタント数	人員	支援員氏名		宇野局使用												
			日	開始	終了				種別内容											種別内容					氏	名													
									電話 の 入 れ 方	電 子 カ メ ラ	ア プ リ イ ン ト	メ ー ル	地 図 ア プ リ	SNS	オン 会 議	安 心 安 全	其 他	コ マ 数	カ ー ド 申 込	マ イ ナ ボ ー ド	オ ン ラ イ ン							Taxi	オ ン シ ン 行	其 他	コ マ 数	支 援 員 氏 名	氏 名						
単場シニア講習会	9	9月1日	13:00	15:00	〇〇市民ホール	0	78	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	1	0	1	1	0	0	6	8	18			0	0	
単場シニア講習会	9	9月17日	10:00	12:00	●〇公民館		20																	4								---	2	1	5	山手	幸子	0	0
単場シニア講習会	10	10月1日	13:00	15:00	〇〇市民ホール		8																	---								2	1	1			0	0	
デジタルの日講習会	10	10月10日	9:00	11:00	〇〇大ホール		25																	4								---	2	6	山手	明子	0	0	
単場シニア講習会	11	11月20日	10:00	12:00	●〇公民館		20																	---								4	2	5	山手	幸子	0	0	
日本データ通信協会																																							
b) 総研会																																							
お地蔵様和協会	9	9月10日	13:00	14:00	〇〇ホール		1																																
c) オンライン																																							
オンライン講習会	9	9月2日	17:00	17:00	自社会館		22																																
オンライン講習会	11	11月6日	13:00		自社会館		8																																
d) 総研派遣																																							
単場介護講習	10	10月24日	10:00	11:00	●〇公民館	視覚	8																																
年間計画コマ数																																							
170																																							
26																																							
【地域連携型】	合計				9	1	120	1	1	0	2	1	0	2	0	0	1							13	2	1	0	2	2	0	0	13	14	28					

赤線は全て必ず記入して下さい。

※コマ数は自動計算されますので必要情報を正確に記入下さい。

※年間計画予定のコマ数を記入してください。

※支援員複数の場合、行を分けず記載例のようにセル内で改行し全員記入下さい。

※対象者欄には、どのような障害のある方を対象とされたのか記載例のように簡潔にご記入下さい。

山手 幸子  
山手 幸子  
山手 幸子  
山手 幸子

※1 a) 会場で実施する講習会、b) 会場で実施する総研会、c) オンライン形式の講習会、d) 地方公共団体からの求めに応じて実施する総研派遣  
※2 対象者を発表者として開催した場合、その加算とする。

【その他の講座を準備された場合には、講座の内容を簡潔に記述ください。】  
11月6日キャッシュレス決済についての講座実施。