

様式2(発注者→受注者)

シニアリーダー養成講座参加者名簿(第 コース) 区 名

[illegible]

シニアリーダー養成講座プログラム

(区 第 コース)

(1)事業プログラム

回	日程	プログラム内容	目標
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

様式4

シニアリーダー養成講座参加状況について報告します。

令和 年度 区第 コース参加状況

NO	氏名	〇月				〇月				〇月				合計 参加回数	備考
		〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日	〇日		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
	合計														

(受 注 者) 住 所
法 人 名

代表者職・氏名
印

シニアリーダー養成講座事業実績報告
(区 第 コース)

回	日程	主なプログラム		参加者数	スタッフ数	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

お気づきのことがあればご記入ください。

様式6

シニアリーダー養成講座受講者 修了証発行・シニアリーダー登録状況報告書 (第 コース) 区

[illegible]

様式7

提出日 年 月 日

ちばシティポイント 後日付与情報登録

事業名 シニアリーダー活動

期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

登録件数

ポイント合計

No.	ちば風太WAONカード番号 又は ちばシティポイントアプリUID	付与ポイント数	教室名
記載例	6900170123456789	50	〇〇公民館
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

従事職員名簿

		職種・資格名	氏 名	経験年数	雇用形態	従事する業務内容
1	責任者	主任理学療法士				全体の総括
2		管理栄養士				養成講座 (中央区第1コース)
3		理学療法士				中央区連絡会支援
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※雇用形態の欄は、常勤・非常勤・派遣等を記入すること。
 ※適宜行を追加すること。