若年性認知症自立支援ネットワーク研修　企画シート

年　　　　　月　　　　　日

作成者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修テーマ | ・ |
| 研修の目的 | ・・・・ |
| 研修対象者と人数 | ・・ |
| 開催時期・開催方法（対面/オンライン） | ・・ |
| プログラム内容と構成・時間配分 | ・・・・・ |
| 申込みと周知の方法 | ・・・ |
| 講師と依頼方法 | ・・・・ |
| 開催までのスケジュール | ・・・ |

研修企画者の役割分担

|  |  |
| --- | --- |
| 行政担当者 | ・・・ |
| 若年性認知症支援コーディネーター | ・・・ |
| 上記以外の企画者（　　　　　　　　　　） | ・・・ |