

あいちオレンジリーダー 活動証明書

様式5-2

登録番号: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

日程 (日・時間)	会場・場所	対象者 (対象人数)	事業名	活動内容・支援内容	活動証明 (所属・担当者名)
記入例:行政から依頼 があった場合 令和3年 4月10日 10:00 ~ 11:30	〇〇集会場	65歳以上高齢者 ( 20 人)	認知症予防運動	運動指導(ストレッチング、筋カ ットレーニング、レクリエーション)	所属 : 〇〇市地域包括支援 センター 氏名 : △△ △△
記入例:地域住民から 依頼があった場合 令和3年 5月10日 10:00 ~ 11:30	〇〇町のスーパー	認知症高齢者 ( 1 人)	/	生活支援(買い物支援)	氏名 :
年 月 日 : ~ :		( 人)			
年 月 日 : ~ :		( 人)			
年 月 日 : ~ :		( 人)			
年 月 日 : ~ :		( 人)			

※依頼先より、別に本人宛の講師依頼文等の書類があれば、改めて活動証明をしていただく必要はありません。  
※別に依頼書類がある場合は大切に保管し、更新申請時にコピーを提出してください。

↑※活動証明は担当者の  
記名で可。