令和2年度　学校で取り組む自殺予防支援事業　利用報告書

記入日：令和　　年　　月　　日

1. 学校情報

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者 | 氏名 | 役職等 | 連絡のつきやすい時間帯 |
| 連絡先 | 住所〒 |
|  |
| TEL | メールアドレス |

1. 受講状況

|  |  |
| --- | --- |
| 受講日 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（　　　日間） |
| 受講コース | A　セルフケア講座 | 　　　分間×　　　回 | 合計のべ　　　回 |
| B　ゲートキーパー講座 | 　　　分間×　　　回 |
| 受講者数 | 生　徒 | 教職員 | 保護者その他 | 合　計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 |
| 当日の様子 | 受講者の様子、反応など |
| 関連した行事・授業や今後の取り組みについて | 今回の出前講座と関連させた行事・授業や、今後どのような取り組みにつなげていきたいか、等を具体的に |

1. 受講後アンケート集計結果

【アンケート配布　　　　枚（うち回収　　　　枚、回収率　　　　%）】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 合　計 |
| ①理解度 |  |  |  |  |  |  |
| ②役立ち度 |  |  |  |  |  |  |
| ③行動変容 |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |
| ④今日の講座の中でいちばん印象に残ったこと（特徴的なもの等を抜粋して列記） |

1. 出前講座を利用してみて

|  |
| --- |
| 今後の事業に役立てるため、申込手順や内容等についてご意見をお聞かせ下さい |

* 研修受講後、1ヶ月以内にメール又は郵送にて下記まで提出して下さい。

【提出先】NPO法人ゲートキーパー支援センター

尼崎市御園町24番地　TEL&FAX：06-6415-8829

Mail：nikonikomonban@amail.plala.or.jp