**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅲ類①イベント参加** | |
| お名前 | 認定番号 |

※文字数を満たし、かつ、課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント名称 |  | | | | |
| イベント概要 |  | | | | |
| 日時 |  | 場所 |  | 主催 |  |
| 参加動機 |  | | | | |

①参加を通して学んだこと、今後の活動に活かしたいことを記入してください。（300字以上、400字以内）

箇条書きでも構いません。

100

（20字×20字に設定されています。

設定を変えずに、この枠内に文字を入力してください。）

200

400

300

②イベント参加に関する画像１～２点を、画像貼付シートに貼付してください。

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅲ類②ボランティア** | |
| お名前 | 認定番号 |

※文字数を満たし、かつ、課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ボランティア名称 |  | | | | |
| 担当内容 |  | | | | |
| 日時 |  | 場所 |  | 主催 |  |
| 参加動機 |  | | | | |

協力したイベントや事業内容についての意見、感想を記入してください。（300字以上、400字以内）

箇条書きでも構いません。

100

（20字×20字に設定されています。

設定を変えずに、この枠内に文字を入力してください。）

200

400

300

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類①個人勧奨** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

★記入する人数は何人でも構いませんが、検診勧奨（検診をすすめ、受診の有無を確認する）について1人以上記入することを単位取得の必須要件とします。お名前など、個人情報に関わる内容は記入しないでください。

【　　　　年】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | すすめた人① | すすめた人② | すすめた人③ |
| 年代等 | |  |  |  |
| 検診勧奨  ★ | 検診をすすめてから受診までの経緯 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 受診の有無 |  |  |  |
| 受診した人の感想  ・  受診しなかった理由 | |  |  |  |
| その他の  啓発活動 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| メモ | |  |  |  |

**【記入例】**

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類①個人勧奨** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

★記入する人数は何人でも構いませんが、検診勧奨（検診をすすめ、受診の有無を確認する）について1人以上記入することを単位取得の必須要件とします。お名前など、個人情報に関わる内容は記入しないでください。

【２０××年】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | すすめた人① | すすめた人② | すすめた人③ |
| 年代等 | | 42歳、パート | 50代、会社員 | 20歳、学生 |
| 検診勧奨  ★ | 検診をすすめてから受診までの経緯 | 9月  検診をおすすめする | 7月  検診をおすすめし、病院を教える |  |
| 11月  再度、検診をおすすめする | 10月3日  受診プッシュ.今月が誕生月なので一緒に行こうと誘う |  |
|  | 10月28日  一緒に検診に行き、その後ランチする |  |
|  |  |  |
| 受診の有無 | 受診しなかった | 受診した |  |
| 受診した人の感想  ・  受診しなかった理由 | | 気付いたら住民検診の申し込み期間が終わっていた  （乳がんへの意識もまだ薄いように思われる） | マンモを受診して痛かったので、その後受けていなかったが、今回は痛くなかった.  誕生月に受診すると、次の受診時期を忘れないので良い |  |
| その他の  啓発活動 | |  | 4月、ピンクリボンウオークに一緒に参加 | 5月、自己検診おすすめ |
|  | 9月、ピンクリボンイベントに一緒に参加 | 10月、ピンクリボンアドバイザー受験をおすすめ |
|  |  | 11月、一緒に試験勉強 |
|  |  |  |
| メモ | | 次の機会には、申込期間を調べて、早い時期から検診勧奨したい.それまでは自己検診をすすめたい.  お子さんがまだ小さく、多忙. | 生理後に受診するようにアドバイスしたのが良かった.  結果が要精検の場合は、早く検査を受けるようすすめる.  下のお子さんが来年ご結婚 | お姉さんもピンクリボンに興味があるそうなので、来年のイベントに誘いたい |

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類②患者サポート** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

★記入する人数は何人でも構いませんが、「支援した内容」「喜ばれたこと」「今後、支援したいこと」を1人以上記入することを単位取得の必須要件とします。お名前など、個人情報に関わる内容は記入しないでください。

【　　　　年】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | サポートした人① | サポートした人② | サポートした人③ |
| 年代等 |  |  |  |
| 支援した内容  ★ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 喜ばれたこと  ★ |  |  |  |
| 今後、支援したいこと  ★ |  |  |  |
| メモ |  |  |  |

**【記入例】**

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類②患者サポート** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

★記入する人数は何人でも構いませんが、「支援した内容」「喜ばれたこと」「今後、支援したいこと」を1人以上記入することを単位取得の必須要件とします。お名前など、個人情報に関わる内容は記入しないでください。

【２０××年】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | サポートした人① | サポートした人② | サポートした人③ |
| 年代等 | 32歳、会社員 | 60代、主婦 | 50代後半、パート |
| 支援した内容  ★ | 1月  乳がんが見つかり相談を受ける | 2月  一緒にランチ.手術から１年経過し気持ちが前向きに | 1月  洗顔や保湿の仕方をアドバイス |
| 3月  ウイッグを一緒に見に行く | 4月  ウオークに一緒に参加 | 5月  下着選びについてアドバイス |
| 4月  術前化学療法スタート.電話で話を聞く | 7月  ランチに誘い近況を聞く | 11月  乳房再建の相談を受ける |
| 7月  入院.お見舞いに行く | 9月  ピンクリボンアドバイザー受験をおすすめ |  |
| 8月  退院したので、電話する | 10月  イベントに一緒に参加 |  |
| 9月  仕事復帰に向けてメイクアドバイス |  |  |
| 喜ばれたこと  ★ | 入院時に頼まれて、靴下を購入して届けたこと | イベントやランチに誘ったので、外出の機会が増えた | 気軽に相談できてうれしいと言われた |
| 今後、支援したいこと  ★ | 治療と妊娠についてのアドバイス | 温泉に行きたいそうなので、貸切風呂がある温泉施設を調べる | 娘さんが24歳.遺伝が心配とのこと.検査情報を伝えたい |
| メモ | 35歳までに子供がほしいとのこと | 今年夏頃から笑顔が増えた  夫は2年前に死亡. | 友人から高額な健康食品を勧められて困ったそう |

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類③啓発ツール作成** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ツール名称 |  |
| 種類 | 1.ポスター・パネル　　　　　2.チラシ・リーフレット　　　　3.パンフレット・冊子  4.カード　　　　　5.ＤＶＤ　　　　　6.ホームページやアプリのコンテンツ  7.ピンクリボン体操をみんなで踊り動画投稿サイトにアップ  8.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 企画主旨 |  |
| 対象 |  |
| 活用場面、用途 |  |
| 制作数量 |  |
| 特長 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | 支出 | | 備考 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 合計 | 円 | 合計 | 円 | 収支計  円 |

※レポート提出時には、ツールの現物（用意できない場合は、コピーや内容が具体的にわかるもの）も一緒に提出してください。画像は画像貼付シートに貼付してください。　※提出したツールは返却いたしません。

**ピンクリボンアドバイザー　レポートフォーム**　提出日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **Ⅳ類④イベント企画** | |
| お名前 | 認定番号 |

※課題に沿った記述内容があるレポートを合格といたします。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称 |  |
| 企画主旨 |  |
| イベント内容 |  |
| 対象 |  |
| 日時、スケジュール |  |
| 場所 |  |
| イベントによる効果 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | 支出 | | 備考 |
| 項目 | 金額 | 項目 | 金額 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 合計 | 円 | 合計 | 円 | 収支計  円 |

※イベントに関する画像数点を、こ画像貼付シートに貼付してください。

※アンケート調査の場合は、調査票や調査報告書を一緒に提出してください。

|  |
| --- |
| **画像貼付シート（Ⅲ類①イベント参加、Ⅳ類③啓発ツール作成、Ⅳ類④イベント企画用）** |

活動に関する画像をこの下に貼付してください。