

えひめ認知症希望大使(仮称)推薦書(記入例)

1 認知症当事者の内容について記入してください。

(ふりがな) 氏名	
住所	〒 —
連絡先	自宅 () — () — () 携帯電話 () — () — () メールアドレス:
生年月日	T・S・H 年 月 日
主な経歴(職業) (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 会社員、 <input type="checkbox"/> 自営業、 <input type="checkbox"/> 公務員、 <input type="checkbox"/> 医療職、 <input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 教育職、 <input type="checkbox"/> 販売業、 <input type="checkbox"/> 飲食業、 <input type="checkbox"/> 理美容業、 <input type="checkbox"/> サービス業、 <input type="checkbox"/> 農林水産業、 <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> その他()
これまでの本人の活動	認知症普及啓発活動のため〇〇〇で自らの体験談を話した。 〇年から本人ミーティングに参加している。 診断後も、趣味の〇〇を続けている。
推薦者が大使として期待する活動	自身の体験や希望、必要としていることを発信し、県民に認知症に対する理解を深めて欲しい。 ピアサポート活動を行って欲しい。
本人が希望する活動	認知症の理解が深まるよう、自身の体験を話していきたい。 〇〇が趣味なので、作品を見て欲しい。
要件に <input checked="" type="checkbox"/> (すべての要件に該当することが必要です)	<input checked="" type="checkbox"/> 愛媛県内在住 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の診断を受けていること <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の普及啓発活動に意欲があり、県と協力・連携ができること <input checked="" type="checkbox"/> 本人の同意を得ていること
家族の同意 (該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 家族の同意あり <input type="checkbox"/> 家族の同意なし <input checked="" type="checkbox"/> その他(妻は活動に賛成しているが、長男が反対している)
推薦理由	前向きな性格であり、認知症になっても自分らしく生活していけることを、県民に伝えることができる人物であるため。

2 推薦者について記入してください。

所属	
担当者氏名	
連絡先	電話番号 メールアドレス