（様式１）

**『大阪府版ゲートキーパー養成研修』受講者用テキスト等の使用申請書**

＊なお使用後は、**①実施報告書（様式２）、②余ったテキスト、③アンケート集計結果、④貸出したDVD**を

お送りくださいますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施機関名 | |  | | | 担当者名 |  | | |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | | E-mail |  | | |
| 申請内容  （今回使用  したいもの） | | ◇　基礎情報編　　　　　　　　　　 【必要部数】 　【パワーポイントファイル】  ◆１．初級 ・・・・・・・・・・・（ ）部　，　 （ 要 ・ 不要 ）  ◆２．中級　　・・・・・・・・・・（ ）部 ， （ 要 ・ 不要 ）  ◆３．若年者支援編　・・・・・・・（ ）部 ， （ 要 ・ 不要 ）  ◇　ロールプレイ編 【必要部数】　 　【講師協力希望】  ◆１．傾聴技法　初級・・・・・・・（ ）部　， 　 （ 希望する・希望しない ）  ◆２．傾聴技法　中級・・・・・・・（ ）部　， 　 （ 希望する・希望しない ）  　◆３．見るロールプレイ・・・・・・（ ）部　，　 （ 希望する・希望しない ）  　◆４．シナリオロールプレイ　・・・（ ）部　． 　 （ 希望する・希望しない ）  　◆５．実践ロールプレイ　・・・・・（ ）部　． 　 （ 希望する・希望しない ）  ◆６．シナリオロールプレイ２・・・（ ）部　， 　 （ 希望する・希望しない ）  必要部数合計　　　　 　　　　部  ◇　映像教材DVD　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 要 ・ 不要 ）（見る・シナリオ）  ◇　「大阪府版ゲートキーパー養成研修」アンケート　　【各データ】　※以下メールで送付  　◆１．事前・事後アンケート様式（Word）　　　　　 （ 要 ・ 不要 ）  　◆２．アンケート入力フォーマット（Excel）　　　　 （ 要 ・ 不要 ）  ◇　講師用テキスト（PDF）　　　　　　　　　　　　　（ 要 ・ 不要 ）  ※ロールプレイ編の講師協力については、各ロールプレイにつき、原則初回のみとさせていただきますが、それ以降の協力についても相談に応じます。  また、実施機関の方にはサブ講師として一緒に講師を担当していただきます。  ※当センター作成以外のアンケートを使用される場合は、アンケート様式を添付してください。研修実施後は、アンケートの集計結果を実施報告書と共に提出してください。 | | | | | | |
| テキスト  必要合計部数  　　　　部 | |
| 使用する研修会・会議等について | 事業名・研修名 |  | | | | | | |
| 日時 | 実施予定日 | | 年　　月　　日（　　） | | | 講師 |  |
| 実施時間帯 | | 時　　分　～　　時　　分 | | |
| 対象者 | 職種・所属  団体名等 | |  | | | 人数 |  |
| 目的  内容 | （研修の目的と研修の内容・構成について） | | | | | | |
| 実施方法 | 対面・オンライン・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 使用アンケート  （○をつける） | 「大阪府版ゲートキーパー養成研修」アンケートのみ | | | |  | * 申請内容に記入する | |
| 実施機関側で用意するアンケート（項目）を追加した | | | |  | * 様式を添付する | |
| その他 | |  | | | | | | |

（様式１）

**記入例**

**『大阪府版ゲートキーパー養成研修』受講者用テキスト等の使用申請書**

＊なお使用後は、**①実施報告書（様式２）、②余ったテキスト、③アンケート集計結果、④貸出したDVD**を

　お送りくださいますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施機関名 | | ○○市●●課 | | | 担当者名 | △△ | | | | |
| 連絡先 | | 電話番号 | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ | | E-mail | ●●@○○.□□.lg.jp | | | | |
| 申請内容  （今回使用  したいもの） | | ◇　基礎情報編　　　　　　　　　　 【必要部数】 　【パワーポイントファイル】  ◆１．初級 ・・・・・・・・・・・（５０）部　，　 （ 要 ・ 不要 ）  ◆２．中級　　・・・・・・・・・・（　　）部 ， （ 要 ・ 不要 ）  ◆３．若年者支援編　・・・・・・・（　　）部 ， （ 要 ・ 不要 ）  ◇　ロールプレイ編 【必要部数】　 　【講師協力希望】  ◆１．傾聴技法　初級・・・・・・・（　　）部　， 　（ 希望する・希望しない ）  ◆２．傾聴技法　中級・・・・・・・（　　）部　， 　（ 希望する・希望しない ）  　◆３．見るロールプレイ・・・・・・（５０）部　，　 （ 希望する・希望しない ）  　◆４．シナリオロールプレイ　・・・（　　）部　． 　（ 希望する・希望しない ）  　◆５．実践ロールプレイ　・・・・・（　　）部　． 　（ 希望する・希望しない ）  ◆６．シナリオロールプレイ２・・・（　　）部　， 　（ 希望する・希望しない ）  ◇　映像教材DVD　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 要 ・ 不要 ）（見る・シナリオ）  ◇　「大阪府版ゲートキーパー養成研修」アンケート　　【各データ】　※以下メールで送付  　◆１．事前・事後アンケート様式（Word）　　　　　 （ 要 ・ 不要 ）  　◆２．アンケート入力フォーマット（Excel）　　　　 （ 要 ・ 不要 ）  ◇　講師用テキスト（PDF）　　　　　　　　　　　　　（ 要 ・ 不要 ）  ※ロールプレイ編の講師協力については、各ロールプレイにつき、原則初回のみとさせていただきますが、それ以降の協力についても相談に応じます。  また、実施機関の方にはサブ講師として一緒に講師を担当していただきます。  ※当センター作成以外のアンケートを使用される場合は、アンケート様式を添付してください。研修実施後は、アンケートの集計結果を実施報告書と共に提出してください。 | | | | | | | | |
| テキスト  必要合計部数  　１００　部 | |
| 使用する研修会・会議等について | 事業名・研修名 | □□□□事業　■■研修 | | | | | | | | |
| 日時 | 実施予定日 | | 令和　▽年　▽月　▽日（　▽　） | | | | 講師 | | 大阪こころ、  健康大郎 |
| 実施時間帯 | | ▲時　▲分　～　▲時　▲分 | | | |
| 対象者 | 職種・所属 | | ◇◇◇◇ | | | | 人数 | | ◆人 |
| 目的・内容 | （研修の目的と研修の内容・構成について）  ○○市の◇◇◇◇が、自殺に関する基礎的な知識や情報を得て、様々な相談の中から、自殺の危機を抱えた人々に気づき、傾聴し、適切に対応できるようスキルアップを目指す。  １）▲時▲分～　○○市の自殺の状況の報告  ２）▲時▲分～　大阪府版ゲートキーパー養成研修 | | | | | | | | |
| 実施方法 | 対面・オンライン・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 使用アンケート  （○をつける） | 「大阪府版ゲートキーパー養成研修」アンケートのみ | | | | |  | | ☑ 申請内容に記入する | |
| 実施機関側で用意するアンケート（項目）を追加した | | | | | ○ | | ☑ 様式を添付する | |
| その他 | |  | | | | | | | | |