（様式６）

平成　　年　　月　　日

新潟市長　様
（新潟市発達障がい支援センター）

機関・団体名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ペアレントメンター派遣事業実施報告書

下記により，ペアレントメンター派遣事業の実施結果を報告します。

記

行 事 名	
派遣日時	年　月　日（ ）　時　分～　時　分
会　場	
発達障がいのある子どもの保護者の人数	人
上記の保護者の子どもの年齢別の人数	０～３歳（　）人・４歳～就学前（　）人・小学生（　）人 中学生（　）人・高校生（　）人・１８歳～３９歳（　）人 ４０歳以上（　）人・不明（　）人
ペアレントメンターの活動内容 （実施した内容に〇）	・ 参加者の体験や悩みの傾聴 ・ ペアレントメンター自身の体験の紹介 ・ 地域の相談機関等の紹介 ・ 親が利用しやすい支援ツールの紹介 ・ その他（具体的に　　）
実施後の感想	（参加者の様子） （ペアレントメンターに対して） （ペアレントメンター派遣事業について）