

出 前 講 座 申 込 票

■申込み受付後、講師を調整し、代表者の方へ開催決定の連絡をします。

日 時	月 日 () 時 分 ～ 時 分
会 場	
代 表 者	
連 絡 先	
希 望 内 容 ○を付ける	【教室の詳細は別紙「出前講座のご案内」でご確認ください】 ①介護予防講座 ⇒ (A)フレイル予防 (B)健康づくり / 運動・食生活・休養 ②認知症講座 ⇒ (A)認知症サポーター養成講座 (B)認知症予防講座 (C)認知症対応講座 ③お口の健康講座 (注意！平日の日中のみ) ④リハビリ健康講座 (注意！開催できる時間帯・曜日が限られます) ⑤人生会議講座 ⑥ミニ講座 ⇒ (A)運動の効果 (B)栄養と運動 (C)睡眠と運動 (D)人とのつながりでフレイル予防
参 加 者	人数 () 年齢層 () ※リハビリ健康講座の場合、参加者の動き具合について確認する。 (正座ができるか、 寝転ぶことができるか)
会 場	広さ () ※リハビリ健康講座の場合、床の材質、椅子の有無も確認する。 床 ☐畳 ☐フローリング 椅子 ☐有 ☐無
そ の 他	○講座希望内容の詳細等