

認知症サポーター養成講座開催申込書

※の項目は必須です。

実施団体	団体名※			
	担当部署			
	担当者※			
	電話番号※		FAX 番号	
	e-mail			
日時※	平成 年 月 日 () : ~ :			
開催場所※	会場名			
	所在地	御嵩町		
	会場設備	<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> パソコン		
受講予定人数※		人		
一般参加の可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <small>可とした場合、「一般市民の方の個人参加が可能なサポーター養成講座」として、講座の開催情報を御嵩町ホームページで公開します。</small>		
広報掲載の可否		写真などの広報紙掲載について <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
その他				

- 1 開催日の1ヵ月半前までに提出してください。
- 2 講座は約90分程度になります。
- 3 10名以上からの申し込みとなります。
- 4 費用は無料です。(会場の確保、会場費等は各団体にご負担いただきます)
- 5 日程について、ご希望の日時に沿えない場合がありますので、あらかじめ候補日を複数ご用意ください。

提出先 〒505-0192 御嵩町役場保険長寿課高齢福祉係 (サポーター講座担当)

TEL : 0574-67-2111 (内線 2116) FAX : 0574-67-1875 (受付後、町の担当から連絡をします。)