

「認知症サポーター養成講座」及び「声かけ模擬訓練」
申 込 書

年 月 日

- にしわき北地域包括支援センター (FAX:0795-27-8013)
 にしわき南地域包括支援センター (FAX:0795-27-8561)

【地区によって連絡先が異なります】

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

下記のとおり、申込みをします。

| | | | |
|------------------------------------|---|-----------|-----------|
| 希望内容 (希望するものに○を付けてください。) | 認知症サポーター養成講座 ・ 声かけ模擬訓練 | | |
| 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日 () | 時 分 ~ 時 分 |
| | 第2希望 | 年 月 日 () | 時 分 ~ 時 分 |
| 予定会場 (会場は、申込者で確保願います。) | 会場名 | | |
| | 所在地 | | |
| | 機材 ※ ご準備いただけるものに○をつけてください。 D V D ・ マイク ・ プロジェクター ・ パソコン | | |
| 参加予定人数 | 人 | | |
| 打合せ担当者 | 氏名 | 電話 | |

【申込み・問合せ先】

津万地区 (下戸田・上野を除く)・日野地区・比延地区・黒田庄地区

担当：にしわき北地域包括支援センター
〒679-0303 西脇市黒田庄町前坂2140
電話 0795-27-8012 FAX0795-27-8013

西脇地区・津万地区 (下戸田・上野)・野村地区・重春地区・芳田地区

担当：にしわき南地域包括支援センター
〒677-0043 西脇市下戸田128-1
電話 0795-27-8560 FAX0795-27-8561