

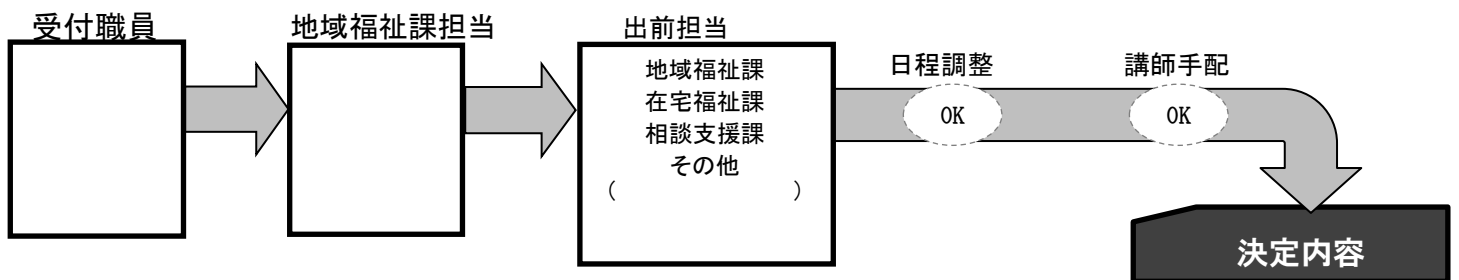
ふくしの出前講座 受付表



★は必須です。

受付日 年 月 日 ()

申込者 ★	氏名(ふりがな) ()		
	マキノ・今津・朽木・安曇川・高島・新旭	①区長 ②福祉推進委員長 ③福祉推進委員	
	区・自治会名	④その他()	
申込講座 ★	・介護サービス ・認知症 ・回想法 ・防災 ・ボランティア紹介 ・エンディングノートと成年後見 ・健康づくり ・悪質商法 ・健康教室 ・在宅医療 (具体的な希望)		
希望日時 ★	第1希望 令和 年 月 日 () ~ 第2希望 令和 年 月 日 ()		
受講人数	約 名 ★	年齢層/男女比	
出前会場			
申込者連絡先	平日昼間の連絡先 ★	FAX番号	
特記事項			



出前決定日時	令和 年 月 日 () ~ 会場		
講座名/講師	/		
申込者への連絡	令和 年 月 日 () (OK)	講師への日時、内容の確認	(OK)

合議	(地域福祉課)	(在宅福祉課)	(相談支援課)
----	---------	---------	---------