

# ふくしの出前講座 受付表

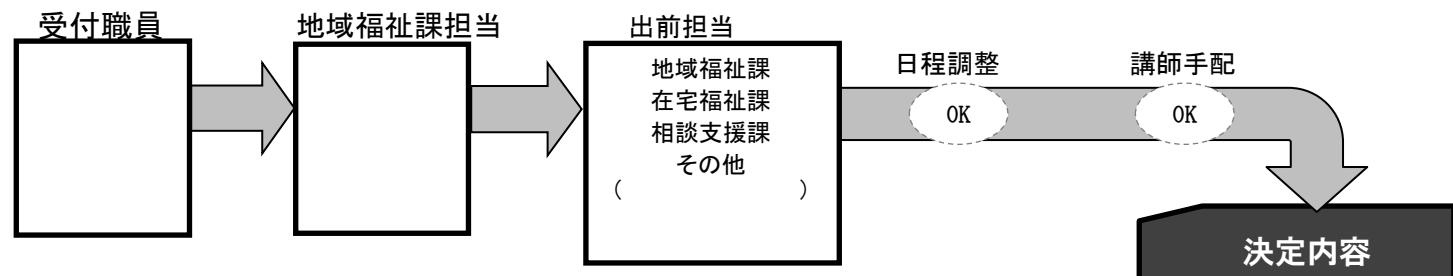


★は必須です。

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	
	区・自治会名	①区長 ②福祉推進委員長 ③福祉推進委員 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)	
	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)
----	---------	---------	---------