

2019年度 各種講座申込書

受付者		受付日	年 月 日
希望する テーマ	①	認知症サポーター養成講座	
	②	「いきいき百歳体操」	
	③	『草津歯・口からこんにちは体操』	
	④	転ばない話（転倒予防）	
	⑤		
実施日	年 月 日（ ）		
時間	～		
場 所	学(地)区	下の備品のうち、ある物に○を付けて下さい。 (認知症サポーター養成講座は記入不要)	
		DVDデッキ・イス・ホワイトボード・テレビ・プロジェクター・スクリーン	
実施主体	老人クラブ サロン 町内会 NPO 企業等 民生委員 ボランティア 有志 地域まちづくりセンター その他〔 〕		
団体名		参加予定人数	人
代表者 氏名			
連絡先☎			
駐車場の有無	有（ 台： ） ・ 無		
備考			

* 1か月前までに申込み願います。(事前にお電話ください。)

平日(月～金)でお願いします