

2024年度 各種講座申込書（窓口用）

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	「オーラルフレイル」のおはなし	
	4	“未来ノート”～生き方と逝き方を考えよう～ もしバナゲーム体験を通して（90分）	
	5	管理栄養士による「栄養」のおはなし	
	6	理学療法士・作業療法士による「運動」のおはなし	
	7	保健師による「フレイル」のおはなし	
実施日	第1希望	年	月 日（ ）
	第2希望	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 民生委員 ボランティア 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）

※「⑤管理栄養士による「栄養」のおはなし」は滋賀県栄養士会に申込。

※平日（月～金）でお願いします