

2025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		「草津歯口からこんにちは体操」			
			「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 民生委員 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。

【TEL】077-581-1366 【FAX】077558-6617

※平日（月～金）でお願いします