

奥州市福祉部地域共生社会課 行き

FAX番号:0197-51-2373



【奥州市福祉部地域共生社会課 出前講座申込書】

希望する講座に「 (チェック)」をお願いします

講座①「いきいき百歳体操 体験講座」

準備可能なものに「〇マル」をいれてください

(参加人数分の椅子 テレビ DVD 再生機材)

講座②

「認知症出前講座」

講座③

「生活支援コーディネーター講話」

講座④

「医療と介護のおきがる講座」

講座⑤

「わたしの生き方ノート書き方講座」

申込者

団体名:

地区名:

ご担当者名:

電話番号: _____

希望日時

第一希望日

令和 年 月 日 ()

時間 時 ~ 時

第二希望日

令和 年 月 日 ()

時間 時 ~ 時

出来る限り第二希望日まで記入願います。

会場

参加人数

人

特記事項

【担当課処理欄】

講座①受講後のよさってくらぶ

開設の有無

開設あり ・ 開設なし

<問い合わせ・申込窓口>

奥州市福祉部地域共生社会課(奥州市役所内)

住所;奥州市水沢大手町一丁目1番地

電話;0197-34-2199