伊奈町生活支援体制整備事業

出前講座・出張相談　申込書

申込日　　　年　　　月　　　日

●申込先　（○をつける）

|  |
| --- |
| １ 伊奈の里　　　　 ２ 一心館　　 ３ ひまわり伊奈　　　４ こころの杜５ みちみち伊奈北　　６ 同仁社　　　　７ 手話の会 |

●申込者

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 連絡先 | 住所：TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

●実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ（○をつける） | ① 健康づくりの講習会　　　　 ② 健康チェックや健康相談③ 体操の指導　　　　　　　　④ 栄養の相談や指導⑤ 介護の相談会　　　　　　　⑥ 基本的な介護方法の講習会⑦ 福祉用具の紹介（展示）　　　⑧ 住宅改修の相談⑨ 初心者向け手話講座※具体的に知りたいことをご記入ください。【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 団体名 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　名 |
| 希望日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　）午前　・　午後　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 会場 | 会場名：住　所：　　　　　　　　　　　　　TEL： |

≪留意事項≫

・申込後5営業日を経過しても担当者から連絡がない場合は、大変恐縮ですが、再度受付

窓口までご連絡ください。

・業務の都合により、日程等調整をさせていただく場合があります。

・会場や音響設備、資料等の用意は申込者側でお願いします。

・駐車スペース1台分の確保をお願いします。

・政治活動、宗教活動または営利を目的とする場合や、事業の趣旨に適さない場合は

利用できません。