

認知症サポーター養成講座 出前講座申込書

送付先 メール：ki-oto-ninchi@city.itabashi.tokyo.jp
F A X：03-5392-2060

団体名 または 事業所名	※団体名が無い場合は記載不要です		責任者氏名	
活動内容 または 事業種別			責任者連絡先	TEL：
会場	会場名： 住 所：			
参加予定 人数	人	希望 日時	第1希望：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分から 第2希望：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分から ※所要時間は1時間半程度です	
事業者の方のみ 高齢者あんしん協力店への登録希望			希望する	希望しない

※高齢者あんしん協力店とは、認知症サポーターがいる事業所のことです。
 対象は認知症の方と関わる機会が多く、接客をする区内事業者の事業主や従業員
 （小売店、金融機関、飲食店、薬局、理美容、銭湯など。医療機関、介護保険事業所は対象外です）

ご 確 認 く だ さ い	☐ 事業者は5名以上、一般のグループは10名以上を目安にお申込みください。 ☐ 講座実施に調整が必要ですので、希望日の2か月以上前にはお申込みください。 ☐ 基本的には月曜から金曜の午前9時から午後5時の間で派遣します。これ以外の時間帯を希望する場合はご相談ください。 会場は各団体でご用意ください。 ☐ （事業者の方、私立の学校の方） 講師の派遣は無料ですが、受講者が30名を超える場合は、人数分のテキストの購入をお願いしています。価格は1冊121円+送料がかかりますので、ご了承ください。
---------------------------------	---

お問合せ先
 板橋区 おとしより保健福祉センター 認知症施策推進係
 電話：03-5970-1121

