

FAX 078-271-5366
令和7年度 認知症サポーター養成講座

参加申込書

※会場の都合上、定員に達し参加出来ない場合のみ、ご連絡いたします
連絡がない場合はそのまま直接会場へお越しください



お住まいの区	区				
フリガナ					
名 前	(男 ・ 女)				
年 齢	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上				
お電話番号	— — — — — 上記以外の昼間の連絡先 (— — — —)				
FAX 番号	— — — — —				
参加希望日 (右側の空白欄に ○印をひとつ 入れてください)	①	7月23日(水)	14:30~16:00	6/9	7/16
		北区役所	5階会議室	申込開始	締切
	②	8月25日(月)	14:30~16:00	7/8	8/18
		灘区役所	5階健康教育室	申込開始	締切
	③	9月9日(火)	14:30~16:00	8/8	9/2
		長田区役所	7階大会議室	申込開始	締切
	④	9月25日(木)	14:30~16:00	8/8	9/18
		西区文化センター	会議室2・3	申込開始	締切
	⑤	10月17日(金)	14:30~16:00	9/8	10/10
	垂水区文化センター	多目的ホール	申込開始	締切	
※各会場、 14時より受付開始	⑥	11月18日(火)	14:30~16:00	10/8	11/11
		東灘区役所	4階大会議室	申込開始	締切
	⑦	12月4日(木)	14:30~16:00	11/10	11/27
		中央区文化センター	会議室1001・1002	申込開始	締切
	⑧	12月16日(火)	14:30~16:00	11/10	12/9
		須磨区役所	4階多目的会議室	申込開始	締切
	⑨	2月13日(金)	14:30~16:00	1/8 申	2/6
		兵庫区役所	2階 中・大会議室	込開始	締切

受講のきっかけ ☐ 自分の事が気になる ☐ 家族や身近な人が認知症 ☐ 仕事で必要である
 ※該当するものにチェックを入れてください
 当日配慮が必要なこと・ご不明な点などがあればご記入ください。

<お問合せ・申込先> 社会福祉法人神戸市社会福祉協議会 福祉部福祉事業課 担当：石澤、喜田

TEL: 078-200-4013 FAX: 078-271-5366

メール kenshu-orange@with-kobe.or.jp