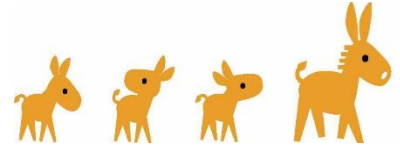


FAX 078-271-5366

令和8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	— — ※急遽の会場変更など、連絡する場合がございます。				
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24日(金)	14:30~16:00	6/15	7/17
		東灘区役所	4階大会議室	申込開始	締切
	②	8月24日(月)	14:30~16:00	7/21	8/17
		灘区役所	5階健康教育室	申込開始	締切
	③	9月14日(月)	14:30~16:00	8/13	9/7
		北区役所	7階大会議室 1・2・3	申込開始	締切
	④	9月24日(木)	14:30~16:00	8/24	9/17
		中央区文化センター	会議室 1001・1002	申込開始	締切
	⑤	10月20日(火)	14:30~16:00	9/16	10/13
	長田区役所	7階大会議室	申込開始	締切	
※各会場、 14時より受付開始	⑥	11月13日(金)	14:30~16:00	10/13	11/6
		兵庫区役所	2階中・大会議室	申込開始	締切
	⑦	12月17日(木)	14:30~16:00	11/17	12/10
		須磨区役所	4階多目的会議室	申込開始	締切
	⑧	1月29日(金)	14:30~16:00	12/21	1/22
	垂水区文化センター	多目的ホール	申込開始	締切	
	⑨	2月18日(木)	14:30~16:00	1/18	2/12
		西区文化センター	会議室 2・3	申込開始	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、吉田、木村、喜田

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

メール kenshu-orange@with-kobe.or.jp