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

ＦＡＸ：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