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](mailto: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