

ひろさき認知症あんしん生活実践塾 申込書

(受講者決定後、9/3(金)までに申込者全員へ参加可否を連絡いたします。)

参加コース ※丸で囲んでください	■ 基礎コース ※第1回のみ参加	■ 実践コース(全6回) ※全て参加できない方でも可能
参加される方の氏名	※介護サービス事業所に勤務している場合は職名もご記入ください。 氏名 職名( )	
連絡先	〒	
	電話	FAX
	メールアドレス(任意)	
事業所名	※介護サービス事業所に勤務している場合はご記入ください。	
<b>■実践コース希望者</b> は下記の項目もご記入ください。		
介護を受けて いる方の氏名	性別 男・女 年齢 才	介護度 未申請・非該当(自立) 事業対象者 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
介護を受けて いる方との 続柄	夫・妻・子・子の配偶者・その他( )	
介護を受けて いる方との 居住状況	同居・別居(近隣・市内・その他)	

～新型コロナウイルス感染拡大防止のため、  
参加される皆様へのお願い～



- 当日発熱がある方、体調に不安がある方、風邪症状がある方は、参加をご遠慮してくださるようお願いいたします。
- 実践塾当日は、マスクの持参及び着用、咳エチケットの徹底をお願いします。また、会場受付時に手指消毒用の消毒液を備え付けますので、こまめにご使用ください。
- 担当者が指定する場所へご着席くださいますようお願いします。
- 今後の感染拡大状況によっては、開催を中止する場合がありますので、ご了承ください。中止となった場合は、直接上記連絡先へご連絡させて頂きます。