

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	<div>■ 基礎コース</div> <div>※第1回のみ参加</div>	<div>■ 実践コース(全6回)</div> <div>※全て参加できない方でも可能</div>
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。	
■実践コース希望者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、参加をご遠慮して下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いたします。
- 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いただきます。