

出前講座依頼書

令和 年 月 日

みやき町地域包括支援センター
所長様

依頼元
地区名・団体名

代表者名

担当者連絡先番号

実施日(曜)	令和 年 月 日 ()		
時間	時 分 ~ 時 分		
場所			
対象者		人数	人
内 容	希望番号に○	講座メニュー(1項目各30分~60分程度)	
	1	介護保険のしくみ・自立支援のための上手なサービス利用について	
	2	みやき町の高齢者福祉サービス	
	3	認知症について	
	4	軽度認知障害について・認知症予防について	
	5	認知症サポーター養成講座(90分~2時間程度かかります)	
	6	悪質商法によるトラブル防止について	
	7	高齢者虐待防止について	
	8	成年後見制度について	
	9	健康ミニ講座(ひざ痛、腰痛予防について・転倒予防) (具体的内容)	
	10	高齢者の見守りネットワーク	
11	その他(具体的内容)		

* 出前講座依頼書提出期限 : 実施日の2週間前までに提出してください。