

## 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	みやき町の高齢者福祉サービス	
	2	認知症について	
	3	軽度認知障害について・認知症予防について	
	4	認知症サポーター養成講座(90分~2時間程度かかります)	
	5	高齢者虐待防止・身体拘束防止について	
	6	悪質商法によるトラブル防止について	
	7	成年後見制度について	
8	その他(具体的内容 )		

\* 出前講座依頼書提出期限 : 実施日の1か月前までに提出してください。