

認知症介護教室 受講申込書

必要事項を明記のうえ、FAXにて返信ください。電話、メール、長寿あんしん相談センターホームページからも申込できます。

◎FAXでお申込の方はご記入後、このまま送信ください

鹿児島市長寿あんしん相談センター本部

FAX 送信先 **099-813-1041**

	第1回	第2回	第3回	第4回
受講希望日と 交流会希望に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる	<input type="checkbox"/> 6/28(土)	<input type="checkbox"/> 8/22(金)	<input type="checkbox"/> 10/21(火)	<input type="checkbox"/> 12/11(木)
	<input type="checkbox"/> 交流会	<input type="checkbox"/> 交流会	<input type="checkbox"/> 交流会	<input type="checkbox"/> 交流会

よみがな				年齢	
受講者氏名				歳	
住所	〒 -				
連絡先(※)	-				
メール	@				

認知症の方 の 介護経験 (複数選択可)	なし					
	あり	どなたの介護ですか？				
	<input type="checkbox"/> 夫	<input type="checkbox"/> 妻	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 配偶者の父	<input type="checkbox"/> 配偶者の母
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
介護についての 悩み、聞きたい事						
当日、認知症の方を 同伴される予定が ありますか？ (いずれかを○で囲む)	なし	あり	同伴される認知症の方の年齢		歳	

インターネットからもお申込いただけます。

鹿児島市長寿あんしん相談センターホームページ

➡ www.kg-shien.org

こちらからも
アクセスできます→



◎メール、お電話にてお申込の方

お申込の際は、氏名(よみがな)・年齢・住所・連絡先(※)・受講希望日・認知症の方の
同伴の有無を申込時にお知らせ下さい。

(※)延期・中止等の場合、こちらから連絡させていただきますので、連絡先は必ず明記ください。

電話 鹿児島市長寿あんしん相談センター本部

☎099-813-8555