|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名  申込団体 |  | | | |
| 住所・所在地 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX |  |
| 代表者氏名 |  | | e-mail |  |
| 開催希望日時 | 年　　 月　　 日（　　）　　　　時　　 分から | | | |
| 開催会場  お　よ　び  利用可能機材  （会場は申込者で確保してください） | 名称  （所在地） |  | | |
| 機材 | スクリーン　 【　有　・　無　】  プロジェクター【　有（音声出力　可　/　不可）　　　・　　無　】  パソコン　　 【　有（DVD読み込み　可　/　不可）・　 無　】 | | |
| 受講対象者 | １．市民  ２．自治会・民生委員  ３．企業・職域団体  ４．学生  ５．その他( ) | | | |
| 受講予定者数 | 人 | | | |
| 受講希望理由 | ※養成講座の内容の参考にさせていただきます。 | | | |

※上記の個人情報は、本講座開催のためだけに用い、他の用途には用いません。

1. 準備の都合により、開催希望の４５日前までに申し込みをしてください。
2. 講座の受講料や講師に係る費用は無料です。ただし、開催に係る会場使用料やその他の費用については、申込者側で負担してください。
3. FAXもしくはメールにて申込いただいてから１週間たっても当課から連絡がない場合には、お手数ですが長寿推進課（055-278-1689）へ

祝日を除く月～金　午前8時半～午後５時１５分　までにご連絡下さい。

**認知症サポーター養成講座を開催するにあたっての留意事項**

※代表者は以下の点を事前に確認し、申し込みをお願いします。

【会場について】

・参加者同士の間隔が２ｍ（最低１ｍ以上）とれる会場を確保してください。

・換気ができる会場を確保してください。

・講座開始前に共有物品（手すり・ドアノブ・テーブル、いす等）の消毒を

お願いします。

・会場での手指消毒をお願いします。

【参加者への周知】

・マスクの着用をお願いします。

・講座当日は自宅で体調確認をしてから参加するように周知してください。

・講座受講後１週間以内に新型コロナウイルスに感染している等の可能性が

ある場合には事務局へ連絡をください。