

平成20年度 北九州市社会福祉ボランティア大学校「市民講演会」

認知症を通じて支えあうということ

受講申込書

氏名	住所	電話番号	認知症サポーター養成講座を受講したことがあるか ※1	今後の講座案内 ※2
	〒 年齢(歳)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	〒 年齢(歳)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	〒 年齢(歳)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	〒 年齢(歳)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	〒 年齢(歳)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※1 参加者へは認知症サポーター養成講座修了証と 認知症サポーターオレンジリングをお渡しいたします。これまで認知症サポーター養成講座を受講したことのある方へは、重ねてお渡しすることはできませんので、上記の「認知症サポーター養成講座を受講したことがあるか」の 有 に✓をご記入下さい。

※2 ご希望の方には、北九州市社会福祉ボランティア大学校で開催される講座・講演会の案内をお送りします。上記の「今後の講座案内」の 要 に✓をご記入下さい。

※ 託児や手話通訳などが必要な方は、下記までご連絡下さい。

※ 本講演会の申込者、参加者にかかる個人情報、本会「個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき、適正に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

申込／問合せ先 北九州市社会福祉ボランティア大学校 担当：佐々木・岡
 (北九州市社会福祉協議会 ボランティア・市民活動センター研修課)
 〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1-6 (ウェルとばた3階)
 TEL (093) 881-6321
 FAX (093) 881-6306