

地域包括支援センター

電話 248-9423(FAX 099-273-0018)

## 筋ちゃん広場おもしてか!?講座 申込書①

主催自治会	自治会	
主催代表者及び 連絡先	代表者氏名	
	電話番号	
開催日 ※講座開催月から、 6カ月後に次回開催を 計画してください。 例)脳トレ講座を6月に実施し た場合、次回は12月	第1希望:令和 年 月 日( )	
	該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)	
	第2希望:令和 年 月 日( )	
	該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)	
開催時間	時 分	～ 時 分
開催場所		
参加者予定数	(予定)	人
内容:詳細は裏面	該当項目に○(マル)	
①9カ月目…	<input type="checkbox"/>	①脳トレで認知症予防!
②1年3カ月目…	<input type="checkbox"/>	②体力測定
③1年9カ月目…	<input type="checkbox"/>	③栄養編:筋力・認知力アップ術 :オプション(希望する・希望しない)
④2年3カ月目…	<input type="checkbox"/>	④歯科編:口腔美人で若返り術!
⑤2年9カ月目…	<input type="checkbox"/>	⑤こけないからだ体操中級編
《その他 教室でぜひ聞いてみたい内容》		
依頼	済(担当者名: )	
メイン	担当者名:	
入力	済	
備考		

地域包括支援センター

電話 248-9423(FAX 099-273-0018)

## 筋ちゃん広場おもしてか!?講座 申込書②

主催自治会	自治会
主催代表者及び 連絡先	代表者氏名
	電話番号
開催日 <small>※講座開催月から、 6カ月後に次回開催を 計画してください。 例)脳トレ講座を6月に実施し た場合、次回は12月</small>	第1希望:令和    年    月    日(    ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
	第2希望:令和    年    月    日(    ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
開催時間	時    分    ~    時    分
開催場所	
参加者予定数	(予定)                      人
内容:詳細は裏面 ⑥3年3カ月目… ⑦3年9カ月目… ⑧4年3カ月目… ⑨4年9カ月目… ⑩5年3カ月目…	該当項目に○(マル)
	⑥認知症サポーター養成講座
	⑦体力測定
	⑧在宅医療と人生会議
	⑨脳トレで認知症予防!
	⑩振り返り&今後の目標を考えよう
≪その他 教室でぜひ聞いてみたい内容≫	
依頼	済(担当者名:                      )
メイン	担当者名:
入力	済
備考	

地域包括支援センター

電話 248-9423(FAX 099-273-0018)

## 筋ちゃん広場おもしてか!?講座 申込書③

主催自治会	自治会
主催代表者及び 連絡先	代表者氏名
	電話番号
開催日 <small>※講座開催月から、 6カ月後に次回開催を 計画してください。 例)脳トレ講座を6月に実施し た場合、次回は12月</small>	第1希望:令和 年 月 日( ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
	第2希望:令和 年 月 日( ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
開催時間	時 分 ~ 時 分
開催場所	
参加者予定数	(予定) 人
内容:詳細は裏面 ①5年9カ月目… ②6年3カ月目… ③6年9カ月目… ④7年3カ月目… ⑤7年9カ月目…	該当項目に○(マル)
	①フレイル予防(栄養編)
	②上級編&フレイル予防(運動編)
	③フレイル予防(歯科編)
	④フレイル予防(脳トレ)
	⑤助け合いカード
≪その他 教室でぜひ聞いてみたい内容≫   	
依頼	済(担当者名: )
メイン	担当者名:
入力	済
備考	

地域包括支援センター

電話 248-9423(FAX 099-273-0018)

## 筋ちゃん広場おもしてか!?講座 申込書④

主催自治会	自治会
主催代表者及び 連絡先	代表者氏名
	電話番号
開催日 <small>※講座開催月から、 6カ月後に次回開催を 計画してください。 例)脳トレ講座を6月に実施し た場合、次回は12月</small>	第1希望:令和 年 月 日( ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
	第2希望:令和 年 月 日( ) 該当に○→(▼筋ちゃん広場日・別日)
開催時間	時 分 ~ 時 分
開催場所	
参加者予定数	(予定) 人
内容:詳細は裏面 ⑩8年3カ月目… ⑪8年9カ月目… ⑫9年3カ月目…	該当項目に○(マル)
	⑬体力測定
	⑭認知症サポーター養成講座
	⑮リハの先生と振り返ろう!
≪その他 教室でぜひ聞いてみたい内容≫  	
依頼	済(担当者名: )
メイン	担当者名:
入力	済
備考	