

FAX 番号：079-435-0766（保険課）または 079-435-1730（包括支援センター）

令和6年度 元気アップ出前講座 申込用紙

団体（サロン）名	
開催場所	
会場の状況	駐 車 場(あり・なし) 椅子(あり・なし) スクリーン(あり・なし) DVD(あり・なし)
代表者名	
代表者連絡先	
連絡可能な時間帯	・いつでも可 月 火 水 木 金 () 時 ～ () 時
参加予定人数	

	希望日時	希望する 講座テーマ	体のバランスチェック 希望の有無
1回目	月 日 () : ~ :		あり・なし
2回目	月 日 () : ~ :		あり・なし
3回目	月 日 () : ~ :		あり・なし
4回目	月 日 () : ~ :		あり・なし
その他 ご要望			

★講座時間はご要望に応じます。土日の開催も可能です。お気軽にご相談ください。

★「保険課コース」、「地域包括支援センターコース」それぞれで2回まで出前できます。