

練馬区認知症サポーター養成講座 申込書

団体名・グループ名	
受講される方 (該当する番号に○)	① 一般住民・地域グループ ② 企業・事業所 ③ 学校・教育機関 ④ その他 ()
受講予定人数	_____名
代表者 (担当者) 連絡先	氏名 : _____ 電話番号 : _____ メールアドレス : _____
開催希望日	※日曜・祝日を除く、9 : 00～17 : 00 の間でご指定ください ※講師のスケジュール等により、日時を調整させていただく場合がございます。 第一希望 : _____月_____日 (_____曜日) _____ : _____ 開始 第二希望 : _____月_____日 (_____曜日) _____ : _____ 開始 第三希望 : _____月_____日 (_____曜日) _____ : _____ 開始
希望する講義時間 (該当する番号に○)	① 90 分 (標準時間) ② 60 分～ ⇨具体的な希望時間 [_____ 分] ※高齢者のみのグループである等、90 分の受講が困難な事情がある場合に限り選択可能です。差し支えない範囲で、その理由でご記入ください。 [理由 : _____] ③ 45 分～50 分 (小中学校の授業向け)
会場	※練馬区内の会場に限ります。会場の手配・費用は申込者側でご負担ください。 会場名称 : _____ 会場住所 : 練馬区 _____
会場設備・備品 (いずれかに○)	スクリーン [有 ・ 無] / プロジェクター [有 ・ 無] / マイク [有 ・ 無] ノートパソコン [有 ・ 無] / DVD プレイヤー [有 ・ 無]
N-impro の実施希望 (該当する番号に○)	※N-impro (ニンプロ) は、認知症の方と出会った時の対応について意見交換をしながら考える、カードゲーム形式の研修プログラムです。 ① 希望する / ② 希望しない / ③ 講師と相談して決めたい
「認知症サポーターがいます」 ステッカーの配布 (該当する番号に○)	※認知症サポーターが勤務する企業や事業所・店舗等へ無料で配布します (外から見て分かる見守りの目印になります) 。 ① 希望する / ② 希望しない

【申請書の提出先】

〒176-8501 練馬区豊玉北 6-12-1

練馬区役所 高齢者支援課 在宅介護支援係 宛