社会福祉法人神戸市社会福祉協議会　福祉部福祉事業課　石澤　宛

FAX　078－271－5366

令和７年度 認知症サポーター養成講座

参 加 申 込 書

※会場の都合上、定員に達し参加出来ない場合のみ、ご連絡いたします
連絡がない場合はそのまま直接会場へお越しください

お住まいの区	区				
フリガナ					
名　前	（　男　・　女　）				
年 齢	10 代・20 代・30 代・40 代・50 代・60 代・70 代・80 代以上				
お電話番号	―　　― 上記以外の昼間の連絡先（　　―　　―　　）				
FAX 番号	―　　―				
参加希望日 （右側の空白欄に 〇印をひとつ 入れてください） ※各会場、 14 時より受付開始	①	7月 23 日（水）　14：30～16：00 北区役所　　５階会議室	6/9 申込開始	7/16 締切	
	②	8月 25 日（月）　14：30～16：00 灘区役所　　３階会議室	7/8 申込開始	8/18 締切	
	③	9月　9日（火）　14：30～16：00 長田区役所　７階大会議室	8/8 申込開始	9/2 締切	
	④	9月 25 日（木）　14：30～16：00 西区文化センター　会議室２・３	8/8 申込開始	9/18 締切	
	⑤	10 月 17 日（金）14：30～16：00 垂水区文化センター　多目的ホール	9/8 申込開始	10/10 締切	
	⑥	11 月 18 日（火）14：30～16：00 東灘区役所　　４階大会議室	10/8 申込開始	11/11 締切	
	⑦	12 月　4日（木）14：30～16：00 中央区文化センター 会議室 1001・1002	11/10 申込開始	11/27 締切	
	⑧	12 月 16 日（火）14：30～16：00 須磨区役所　４階多目的会議室	11/10 申込開始	12/9 締切	
	⑨	２月 13 日（金）14：30～16：00 兵庫区役所　　２階 中・大会議室	1/8 申 込開始	2/6 締切	

受講のきっかけ　□ 自分の事が気になる　□ 家族や身近な人が認知症　□ 仕事で必要である
※該当するものにチェックを入れてください
当日配慮が必要なこと・ご不明な点などがあればご記入ください。

＜お問合・申込先＞　社会福祉法人神戸市社会福祉協議会　福祉部福祉事業課　担当：石澤、喜田
TEL：078-200-4013　FAX：078-271-5366
メール　kenshu-orange@with-kobe.or.jp