（団体用）

「認知症サポーター養成講座」

**参加申込書**

松山市福祉推進部　長寿福祉課　基幹型地域包括支援センター　行

　（ＦＡＸ：０８９－９３４－１８３２）

（Ｅメール　[chojufukusi@city.matsuyama.ehime.jp](mailto:chojufukusi@city.matsuyama.ehime.jp)）

申 込 日 令和　　年　　月　　日

所 在 地

団 体 名

担当者名

連 絡 先

（日中連絡の取りやすい番号を記入してください。）

受講者一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 年　　代 | 性　別 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |
|  | 10代 / 20代 / 30代 / 40代 /  50代 / 60代 / 70代以上 / | 男・女 |

日時：令和７年１１月１１日（火）　１０：０0 ～ 1１：３0（受付９：３0 ～）

場所：松山市役所本館11階大会議室（愛媛県松山市二番町４丁目７−２）

＊記載欄が足りない場合は、別紙に記載してください。

＊申込書にご記入いただいた個人情報は、目的外での使用はいたしません。