平成 27 年度　健康教室参加申込書

テーマ

『認知症の理解とその対応』

〇日　時：平成 28 年６月 18 日（土）
　　10 時～11 時 30 分頃まで

〇場　所：鴻江病院２階駐車場　会議室

〇講　師：白寿園相談員　新保祐輝先生

今回のテーマは"認知症"についてです。認知症について詳しく知りたい方、ご家族や知人が認知症でどのように対応していいかお困りの方はぜひご参加ください。

参加ご希望の方は申込書にご記入いただくか、下記担当者までお問い合わせください。たくさんの方のご参加お待ちしております!!!

◆担当：中野・山下（鴻江病院：0968-62-0525）

◆申込み期限：6 月 16 日

キ　リ　ト　リ

健康教室参加申込書

健康教室に　　（　参加します　・　参加しません　）

ご利用者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

※ご利用サービス（利用中のサービスに〇をお付けください。複数可）
（ﾃﾞｲｹｱ・訪問ﾘﾊ・訪問看護・ｼｮｰﾄｽﾃｲ・２Ｆ・３Ｆ・外来・居宅介護支援事業所・ｹｱﾎﾟｰﾄ・地域住民
その他＜　　＞）

※当日聞きたいことがあればお書きください。