

年 月 日

令和7年度 稲沢市介護予防事業「フレイル&認知症予防出前講座」申込書

団 体 名						
代表者名(連絡窓口)						
住 所		〒 稲沢市				
電 話 番 号		(平日昼間につながりやすい番号)				
希 望 日 時	1 回 目	第1希望	令和 年 月 日()	:	~	:
		第2希望	令和 年 月 日()	:	~	:
	★全2回の講座内容3, 7を選んだ場合は、2回目の欄もご記入ください (1回目から2か月以上空けてください)					
	2 回 目	第1希望	令和 年 月 日()	:	~	:
第2希望		令和 年 月 日()	:	~	:	
開 催 場 所	会 場 名		(申込者が確保してください)			
	所 在 地		稲沢市			
	設 備		設備の有無について○をつけてください 講師用駐車場1台分(有・無) 駐車場場所→ 椅子(有・無) 長机(有・無) 黒板又はホワイトボード(有・無)			
受講予定人数 (10人以上30人まで)		人 ※年代別はおおよその数をご記入ください (60代 人、70代 人、80代以上 人)				
ご希望の講座(希望する内容に <u>12</u> ○をつけてください)						
1	フレイル予防～入門編～ 楽しく学ぼう！フレイル予防！			5	フレイル予防～栄養編～ フレイル&便秘予防に効果的な食生活を学ぼう！	
2	フレイル予防～運動編～ 仲間と一緒に脳トレ・ フレイル予防体操！			6	フレイル予防～口腔編～ お口元気で100年時代！ 美味しく食べよういつまでも！	
3	フレイル予防～運動編～ ★全2回 仲間と一緒に目指そう！ 全身の筋力UP コース			7	フレイル予防～口腔編～ ★全2回 元気なお口は、若さの秘訣！ お口の筋トレコース	
4	フレイル予防～栄養編～ 毎日の食事から学ぶ健康長寿& 災害時に役立つポイント♪			8	認知症予防 仲間と一緒に脳トレ！ 楽しく学ぶ認知症予防	

(申込先) 稲沢市役所 高齢介護課 長寿グループ 電話:0587-32-1293
FAX:0587-32-8911