

出前講座受講申込書

年 月 日

長浜米原地域医療支援センター
センター長 様

申請者 団体名

住所 〒

氏名

TEL

以下の出前講座を希望しますので次の通り申し込みします。(希望する講座名に○)

希望講座	題目	講座内容
	① 「人生会議」を しませんか？	自分らしい最期とは？望む医療や介護について、なぜ元気なうちから考えるのか。それらを大切な人と話し合う「人生会議」についてお伝えします。
	② 「もしバナゲーム」 をしませんか	「もしもの時」の医療や介護。何から考えればいいの？カードゲームを通して、みんなと一緒に自身の気持ちを整理し、大切に想うことは何かを考えます。

希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場	※会場がない場合はご相談ください。
団体名	
開催目的	
参加人数	() 人 ※資料の準備がありますので、おおよその人数を教えてください
受講者の 年齢層	() 歳代
準備機材	※下記の機材を使用します。ご用意頂ける機材に☑してください。なければ持参します。 ☐マイク ☐スクリーン ☐プロジェクター
その他	※講座開催にかかる経費は無料です ※申請者に受講後アンケート結果を送付します。ご住所は正しくご記入ください。