

出前講座申込書

申請日 年 月 日

団体名	
代表者氏名	
連絡先 (受講後にアンケート結果を送付します。正しくご記入ください。)	住所 〒 電話番号

希望する講座に○をお願いします。

希望講座	講座名	具体的な内容 (いずれも 60 分程度)
	① よくわかる在宅医療とケア	在宅で受けられる医療やケアについて
	② 最期まで自分らしく生きるための「人生会議」について	望む医療やケアを大切な人と話し合うこと「人生会議」について
	③ もしものときの望む医療やケアを考えてみよう	もしものための話し合い「もしバナゲーム」を通して考えます。

希望日時	年 月 日 () 時 分から 時 分
会場	※会場がない場合はご相談ください。
開催目的	
参加人数	() 人 ※参加人数分の資料を用意しますので、開催日前に最終確認させていただきます。
年齢層	() 歳から () 歳代
準備機材	※下記の機材を使用します。ご用意いただける機材がありましたら✓してください。 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 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。