

ふれあいサロンに 出張します

介護予防活動の一環として地域のふれあいサロンなどに参加させていただきたいと思います。下記の希望する番号に○をつけてください。

① 今年度のテーマ

「消費者被害・悪質商法についてと口腔機能アップについて」

冊子による悪質商法の手口や対策の紹介、寸劇や〇×クイズと口腔機能をアップするために吹き戻しや口腔体操を行います。

② 高齢者向け成年後見制度講座



連絡先：羽島市地域包括支援センター（担当：横山・水野）
TEL394-2521 / FAX394-2522

申込書

サロン名	サロン
参加人数	人【※10人以上でお願いします】
日時	年 月 日（ ）： ～：
場所	
代表者のお名前	
ご連絡先	電話 — —

☆直接窓口にてお申込みいただくか、電話にて空き状況を確認後FAXにてお申込みください。

センター記入欄

受付者		受付年月日	
-----	--	-------	--

