令和7年度 名古屋市高齢者 日常生活支援研修
（ちょこっとサポート研修）

受講申込書 ‖ FAX：052-242-3020

申込方法：以下の内容を黒色のペンで記入しＦＡＸで送信、もしくは右記の申込フォームからお申込みください。開催日の２週間前を目処に、受講の可否をメールまたはFAXにてお知らせいたします。

基本研修

※受講を希望する日程に✔してください。（いずれか１つのみ）

- ☐ #1 ☆ 6月13日(金)-17日(火)-18日(水)
- ☐ #2 6月27日(金)-7月1日(火)-2日(水)
- ☐ #3 ☆ 8月5日(火)-6日(水)
- ☐ #4 9月12日(金)-13日(土)
- ☐ #5 10月20日(月)-23日(木)-24日(金)
- ☐ #6 ☆ 11月11日(火)-12日(水)
- ☐ #7 ☆ 12月1日(月)-2日(火)-3日(水)

☆ ☆ ☆ ☆
#1、#3、#6、#7 の日程でオンライン受講を希望する方のみ✔してください ➡ オンライン受講を希望する ☐

テーマ別研修

※受講を希望するテーマに✔してください。（複数選択可能）

8月23日(土)	9月26日(金)	10月4日(土)	11月17日(金)	12月23日(火)
☐ A. お薬選び	☐ C. 楽掃除	☐ E. 絵手紙	☐ G. 免疫食事	☐ I. 旅行かたち
☐ B. 耳鼻のど	☐ D. 楽片づけ	☐ F. 認知症	☐ H. 眠れる体	☐ J. 防災・減災

受講決定通知の連絡受取方法は ☐ FAX ☐ メール を希望する

フリガナ 氏名	生年月日 西暦　　年　　月　　日
電話番号　　-　　-	FAX 番号　　-　　-
メールアドレス　　@	
ご住所　〒☐☐☐-☐☐☐☐	
備考　その他、ご不明な点やご質問等がございましたらお書きください。	

※ご記入いただいた個人情報は、本研修を適切かつ円滑に遂行するため、および研修修了者へのアンケートを実施するために使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

※本研修事業は名古屋市が主催し、日本福祉大学社会福祉総合研修センターが委託を受けて実施するものです。