

申込日 2023 年 9 月 30 日

《 認知症サポーター養成講座 申込書記載例 》

君津市長 様

認知症サポーター養成講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	2023 年 11 月 30 日(木) 13 時 30 分 ~ 15 時 00 分	
開催場所	名称 君津市役所会議室	住所 久保 2-13-1
受講希望者数	20 人	
受講対象	<input checked="" type="radio"/> 一般 ・ <input type="radio"/> 事業者 ※いずれかに○をつけてください。	
受講団体等名称	きみつクラブ	
担当者氏名	君津 太郎	
連絡先	(電話)0439 - □□ - ▲▲	
	(連絡の取りやすい時間帯) 9 時~11 時	
開催場所の環境 ・ 備品等	① DVDの再生環境	<input checked="" type="radio"/> あり ・ <input type="radio"/> なし
	② スクリーン	あり ・ <input checked="" type="radio"/> なし
	③ スピーカー	<input checked="" type="radio"/> あり ・ <input type="radio"/> なし
	④ マイク	あり ・ <input checked="" type="radio"/> なし
	⑤ 延長コード	<input checked="" type="radio"/> あり ・ <input type="radio"/> なし
備考		

《事務処理欄》

課長	室長	担当	<input type="checkbox"/> 講師依頼(依頼日 年 月 日 決定日 年 月 日)	
			(講師名)	(講師連絡先)
<input type="checkbox"/> 開催計画表 (受)		<input type="checkbox"/> 開催計画表 提出		<input type="checkbox"/> 実施報告書 (受)
				<input type="checkbox"/> 実施報告書 提出
(配布数)			(残部数)	
テキスト	部	カード	枚	テキスト 部 カード 枚
受払簿管理 (配布時残数) ※配布数を在庫から引いた時点の数			受払簿管理 (受講後残数) ※実配布数を在庫から引いた数	
テキスト	部	カード	枚	テキスト 部 カード 枚
ステッカー配布数			ステッカー配布日	
			年 月 日	