

# 令和8年度 地域つなぐ講座参加申込書(添書不要)

高岡市ボランティアセンター 行

FAX : 0766-22-3139 (添書不要)

Eメール : [volunteer@takaoka-shakyo.or.jp](mailto:volunteer@takaoka-shakyo.or.jp)

令和 年 月 日

ふりがな 参加者氏名	住所	電話番号	認知症サポーター 養成講座の受講の 有無
	〒		有 ・ 無

※申込みされる講座の申し込み欄に○をつけてください。

※3回全て参加できない場合も受講は可能ですが、3回コースで参加することをお勧めします。

申込み欄	講座名
	第1回 認知症バーチャル・リアリティ (仮想現実) 体験
	第2回 講義「地域の課題とこれから必要なこと」
	第3回 傾聴技術講座

申込期限 : 令和8年9月11日 (金)

※この講座は、認知症サポーターのスキルアップを目的とした認知症サポーターステップアップ講座を兼ねています。

※認知症サポーター養成講座とは、認知症を正しく理解するために市や地域包括支援センターが開催する講座です。未受講の方は、以下の日時で開催しますので、ぜひお申込みください。

日時 : 令和8年8月28日 (金) 13:30~15:30

場所 : 高岡市ふれあい福祉センター (高岡市博労本町4番1号)

【申込み・問合せ先】高岡市長寿福祉課 電話 : 0766-20-1165



申込みフォーム