

令和7年度 介護予防サポーター・介護予防リーダー養成講座  
受講申込書

令和7年 月 日

港区立介護予防総合センター ラクっちゃ  
センター長 宛

以下のように講座の受講を申し込みます。

受講希望 講座  (○をつけて ください)		介護予防サポーター養成講座 ① (会場:介護予防総合センター)					
		介護予防サポーター養成講座 ② (会場:麻布いきいきプラザ)					
		介護予防リーダー養成講座					
フリガナ							
受講者氏名							
住 所	〒 - 港区						
電話番号							
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	満	歳
応募動機	(受講動機や抱負等をご記入ください。)						

※ご記入いただいた個人情報は本講座のためのみに利用し、他には使用しません。  
※申し込みが定員を大幅に上回った場合は抽選となります。

区民確認	受付