福山市社会福祉協議会 福祉のまちづくり課**【 講習会一覧 】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講座番号 | **対応可能な日** | 業　者　名　・　講　座　内　容 |
| ① | **平日のみ****土曜は要相談** | **ファーマシィ薬剤師による 『おくすり講座』** |
| ② | **平日のみ** | **ヤクルト 『おなかの健康教室』** |
| ③ | **平日のみ** | **日本損害保険協会中国支部 『交通安全・防災・契約トラブル防止』****～安心・安全な生活に向けてリスクから高齢者を守る3つのポイント～** |
| ④ | **平日のみ****土・日曜は要相談** | **社協ボランティアさんによる 災害ボランティアセンターのお話し****～災害時の「困りごと」はひとりで抱えず相談しましょう～** |
| ⑤ | **平日のみ****土曜は要相談** | **夢石庵（むせきあん）『健康で長生き・食の大切さ』** |
| ⑥ | **平日のみ****土曜は要相談** | **夢石庵（むせきあん）『健康で長生き・食事と運動』** |
| ⑦ | **水曜日以外の****平日** | **きらめき整骨院 『自宅でセルフケア講座』** |
| ⑧ | **平日のみ** | **日本基準寝具㈱『福祉用具について』** |
| ⑨ | **月曜の午前・火曜・木曜** | **からだ元気治療院 『健康講座～座ってできる体操・ツボ講座～』** |
| ⑩ | **平日のみ** | **NPO法人ローゼン 『老前整理・終活について』** |
| ⑪ | **月曜の午前中** | **ﾜﾝﾎﾞﾃﾞｨ福山 『認知症を防ぐ！食事のとり方』** |
| ⑫ | **月曜の午前中** | **ﾜﾝﾎﾞﾃﾞｨ福山 『長引く肩の痛みの改善方法』** |
| ⑬ | **平日のみ** | **ソフトバンク　『初めてさわるスマホ体験』** |
| ⑭ | **平日のみ** | **ソフトバンク『LINE活用・キャッシュレス講座(PayPay)』** |
| ⑮ | **平日のみ** | **広島法務局福山支局『自筆の遺言書の保管について』** |
| ⑯ | **平日のみ** | **広島法務局福山支局『相続登記の義務化について』** |
| ⑰ | **平日****土曜・日曜も対応可** | **(一社)相続遺言サポート　かえで****『知らなくて困る前に「やさしい相続のおはなし」』** |
| ⑱ | **平日のみ****土曜は要相談** | **ププレひまわり薬局『骨とからだの健康チェック』** |
| ⑲ | **平日のみ****土曜は要相談** | **ダスキンヘルスレント福山ステーション****『ＡＩで歩き方のかんたんチェックはじめました』（体験会）** |
| ⑳ | **水曜・土曜の午後** | **いそだ病院****『大腸肛門専門医による「お通じの悩み解消」（便秘と便もれ）』** |
| ㉑ | **平日のみ** | **ボウサイズ『ＡＥＤの使い方と心臓マッサージのやり方』** |

【2024年５月改定版　追記：⑱⑲⑳㉑　変更：⑦対応可能な日】

【講習会申込方法】裏面の講習会申込書に，ご記入いただきお申込みください。

【問合せ先】福山市社会福祉協議会　福祉のまちづくり課

電　話（０８４）９２８－１３３３

ＦＡＸ（０８４）９２８－１３３１

福山市社会福祉協議会 福祉のまちづくり課

**ＦＡＸ ９２８－１３３１**

電　話 ９２８－１３３３

ＦＡＸ・電話・連絡便などでお申し込みください。

**【 講 習 会 申 込 書 】**

１．希望日時　※講師の都合がありますので，複数ご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **希望の****講座番号**を記入 | 希　望　す　る　日 | 希望する時間 |
| 第１希望 |  | 月　　　日（　　　曜日） | 　：　　 ～ 　　： |
| 第２希望 |  | 月　　　日（　　　曜日） | 　：　　 ～　　 ： |
| 第３希望 |  | 月　　　日（　　　曜日） | 　：　　 ～　　 ： |

２．学 区 名　（　　　　　　　　　　　　 学区）

※福祉を高める会名・

福祉会名等をご記入ください。

３．団 体 名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

※いきいきサロン名等をご記入

ください。

４．事業内容　（　　　　　　　　　　　　　　　）

※研修会名等をご記入ください。

５．会　　場　（会場名：　　　　　　　　 　　　 ）

　　　　　　　（住　所：福山市　　　　　　　　　　　　　　　　　)

６．参加人数　（　　　　　人）※予定人数を記入してください。

７．担 当 者　（お名前　　　　　　　　　　 　 　　）

（連絡先　 　　　　　 　　　　 　　）

（F A X　 　　　　　 　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ｆ Ａ Ｘ 送 信**（社協⇒企業） | **決 定 日 程**（企業⇒社協） | **日 程 連 絡**（社協⇒団体） |
| R . . | R . . | R . . |

事務局記入欄