

(様式2)

集いの場へ専門職派遣 申込書 兼 依頼書

申込者		
団体名	いきいきサロン ・ こけないからだ体操 ・ 老人クラブ 高齢者サークル ・ その他 ()	
	氏名	
代表者	住所	北栄町
	連絡先	

ご希望内容		
日 時	令和 年 月 日 ()	
	午前・午後 時 分 ~ 時 分	
場 所		
参加予定人数	人	
内 容	例) ・ 家ができる体操や筋トレの指導 ・ 体力測定と測定結果に関するアドバイス ・ こけないからだ体操指導 ・ 家ができるレクリエーションや脳トレの指導 ・ 腰痛予防 ・ お口を使った体操の指導 ・ 誤嚥を防ぐ方法について ・ 話すことや食べることについて ・ 食事の補助具や形態について ・ バランスのよい食事や低栄養予防について ・ 歯周病、歯槽膿漏などの講話 ・ 健口体操や唾液腺マッサージ指導 ・ かかりつけ薬局の必要性と活用法について ・ 健康を守る薬の使い方 ・ 知って得する！薬剤師から学ぶ健康維持のコツ	
	その他	[]