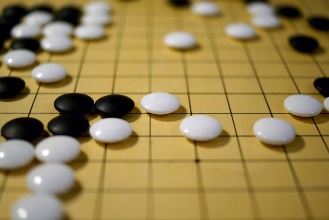
**エンディングサポート事業**

**出　前　講　座**



１６館分集めた方には,

さらに賞状16館達成賞）

を贈呈！

ご本人以外のスタンプ帳への押印はできません。

【主催】名古屋市内の16福祉会館　【共催】社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会

【問合】名古屋市内の16福祉会館又は名古屋市社会福祉協議会（電話：052-911-3192）

**福祉会館へお越しの際は公共交通機関をご利用ください。**

**福祉会館を知る＆健康増進**

名古屋市社会福祉協議会の職員がお伺いして、「エンディングサポート事業※1」について、お話しします！



会　場

お伺いできる日時

**市内にご準備ください。**

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

**平日の午前９時～午後５時**

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

申込方法

申込対象

**高齢者の支援に関わる法人・団体等。当日の参加者は、概ね10名以上を目安にお申し込みください。**

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

**裏面の申込書に必要事項を記入の上、希望日の30日前までにお申し込みください。**

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

**⚠お申込みにあたっての注意点**

●お話しする内容は、エンディングサポート事業※1です。終活全般の内容ではありません。

●職員ではなく高齢者向けの説明についても承りますが、エンディングサポート事業※1は利用対象者が限られること（子どもがいない等）をあらかじめご承知の上、お申し込みください。

●日程調整の結果、開催希望日にお伺いできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

●政治、宗教、営利を目的として実施する場合はお断りすることがあります。

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

※1：なごやかエンディングサポート事業及び名古屋市あんしんエンディングサポート事業

（名古屋市内在住の60歳以上が対象）

**エンディングサポート事業**※1**出前講座申込書**

※1：なごやかエンディングサポート事業及び名古屋市あんしんエンディングサポート事業

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込日** | 令和　　年　　月　　日 | | | | |
| **申込者（法人名・団体名等）** |  | | | | |
| **連絡先等** | **電　話** |  | | **メール** |  |
| **FAX** |  | | **担当者** |  |
| **集会名** |  | | | | |
| **参加予定人数** | 人 | | | | |
| **参加対象者**  **※該当を☑** | いきいき支援センター職員 ケアマネジャー  介護サービス事業所職員 医療関係者  民生委員・児童委員　 行政職員  社会福祉協議会職員 一般市民  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | | |
| **希望日時** | **第１希望** | | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| **第２希望** | | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| **会場** | **会場名** | |  | | |
| （設備：パソコン有無／スクリーン有無／マイク有無） | | |
| **住　所** | | 区 | | |
| （駐車場：有　無） | | |
| **希望する内容等** | **ねらい・目的** | |  | | |
| **希望内容** | |  | | |

※原則、希望日の30日前までにメール又はFAXでお申し込みください。

※申込先 名古屋市社会福祉協議会 権利擁護推進部 エンディング担当

　メール：[ending@nagoya-shakyo.or.jp](mailto:ending@nagoya-shakyo.or.jp)　FAX：919-7585　電話：919-5013