



無料

認知症の予防・早期発見・早期治療のための

脳の健康チェック

◎開催希望される団体等を募集いたします。

◆開催期間◆

平日午前9時～午後5時 ※ご希望の日程で調整いたします。

◆内容◆

※所要時間は2時間程度を予定しています。

① 脳の健康チェック

カードに書かれている問題に答えて、脳の健康チェックをします。

② もの忘れの話・脳の体操

もの忘れ予防のための生活のポイントを学び、簡単なゲームで楽しく脳の活性化を図ります。

③ もの忘れについての相談

もの忘れについての困りごと等、気軽に相談してください。

◆対象◆

・5名以上の団体

(地域のふれあいサロンやサークル、町内公民館、隣組など)

◆申込み方法◆

別紙申込書を提出 (FAX 可) していただくか、
下記問合せ先へご連絡ください。

【問合せ先】

大牟田市福祉課 地域支援担当/大牟田市介護サービス事業者協議会

TEL : 0944-85-0470 FAX : 0944-41-2662

脳の健康チェック 開催申込書

申込日: 令和 年 月 日

このことについて、下記のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分～
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分～
開催場所	施設名	
	所在地	
参加予定人数	人	
連絡先	団体名	
	代表者氏名	
	住所 (決定通知書送付先)	
	電話番号	

※必要事項をご記入の上、希望日の1か月前までにお申し込みください。

※申込みは、申込書を提出 (FAX 可) していただくか、電話にてご連絡ください。

※開催希望日時は、平日の9:00～17:00 (市役所開庁日) でご記入ください。

所要時間は2時間程度の予定です。

申込先: 〒836-8666 大牟田市有明町2-3(1階宿直室横)
大牟田市福祉課 地域支援担当
TEL: 0944-85-0470 / FAX: 0944-41-2662