令和　　年　　月　　日

唐津市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名等：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

講師（キャラバン・メイト）の派遣について（依頼）

認知症サポーター養成講座を受講したいと思いますので、講師（キャラバン・メイト）の派遣をしていただきますようお願いします。

１　日　時　　令和　　年　　月　　日（　　）

時　　分から（９０分程度）

２　場　所

３　内　容　　認知症サポーター養成講座

４　参加人数　　　人（主な年代：　　歳～　　歳代）

５　会場で準備できる物品

□プロジェクター　　　□スクリーン　　　□延長コード

　　　□ノートパソコン　　　□電子黒板　　　　□ホワイトボード

６　その他（受講への希望など）