

高齢者施設訪問プログラム「ゆうゆうビジット 2025」申込用紙 (No. B-)

ポッチャ体験 11月22日(土)富山

2025 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
施設名		責任者名	
施設種別		役 職	
所在地	〒		
最寄駅	線 駅より 徒歩 分		
	※最寄り駅よりバス利用の場合 (停留所名) より 分		
ふりがな		電 話	
担当者名		FAX	
役 職		メール	

■施設を利用している方についてご記入ください。

施設入所者(名) うち、男性(名)、女性(名)
その他利用者(名) *例=デイサービス、グループホームなど
平均介護度(() 平均年齢(歳)

■参加される方々と実施会場について教えてください。

・予定参加人数 (名) うち、入居者(名)、デイサービス(名)
・関連施設からも参加する予定はありますか 無 ・ 有 (名)
・会場はどのような場所ですか *例=多目的ホール、リハビリテーション室、食堂など
会場となる場所=()
・備品について
スピーカー 有 ・ 無 、 ハンドマイク 有(本) ・ 無

■出演者へのメッセージやお申し込みの動機など、ぜひご記入ください。