

## 認知症啓発パネル貸出申込書

申込日：平成 年 月 日

団 体 名	
住 所	近江八幡市
電話・ファクス	電話 ファクス
ふ り が な	
担 当 者 名	
使 用 目 的 等	(催し名、使用目的)
	(パネル展示日) 月 日 ~ 月 日
	(展示場所)
貸 出 希 望 期 間	(貸出日から返却到着日までの期間) 月 日 ~ 月 日

貸出パネル一覧 ※貸出を希望するパネルに○をしてください。

パネル(1)：「認知症」とは？	<input type="checkbox"/>
パネル(2)：早めの受診が大切です	<input type="checkbox"/>
パネル(3)：もしかして「認知症」？	<input type="checkbox"/>
パネル(4)：理解とかかわり方が大切です。	<input type="checkbox"/>
パネル(5)：「認知症」の相談窓口	<input type="checkbox"/>
パネル(6)：「認知症」を正しく知ろう	<input type="checkbox"/>
(サイズ) A1 縦型 約(横60cm×縦85cm)  (仕様) フルカラー、アルミ枠仕上げ、展示用紐付き	

※パネルの借用および返却は、長寿福祉課（☎31-3737、土田町1313番地・総合福祉センターひまわり館・2階）でお願いします。