**東郷町　キャラバン・メイト　連絡先登録書**

**キャラバン・メイト情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メイトID | －　　　　　－ | 所属 | １．地域包括支援センター職員  ２．介護従事者  ３．医療従事者  ４．民生児童委員  ５．その他（ボランティア等） |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  | FAX |  |
| 住所 | 〒　　　　　－ | | |
| 愛知県 | | |

※東郷町地域包括支援センターへも情報を共有させていただきます。

**連絡を希望する情報**（該当する数字に〇をつけてください。両方でも可能です。）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 認知症サポーター養成講座の開催情報  （　講師依頼可　・　寸劇等サポート依頼可　・　開催情報のみ　） |
| ２ | 認知症関連講座・事業の開催情報 |

※基本的には、メールでご連絡させていただきます。急ぎの場合等はお電話をさせていただく場合がございます。

**認知症サポーター養成講座の希望**（複数選択可能）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加可能な曜日 | いつでも 　・ 　月 　・ 　火 　・ 　水 　・ 　木 　・ 　金 　・ 　土日祝 |
| 参加可能な時間 | いつでも 　・ 　午前 　・ 　午後　 ・　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他連絡事項 |  |

※開催を希望する相手方の都合により、希望していない曜日・時間等にお声かけさせていただく場合もございます。

【問合せ先・提出先・事務局】

〒470-0198

愛知県愛知郡東郷町大字春木字羽根穴１番地

東郷町役場　高齢者支援課　地域ケア推進係

TEL　0561-56-0735　　FAX　0561-38-7932

E-mail　tgo-kourei@town.aichi-togo.lg.jp

