

令和5年度（上半期）4月～9月

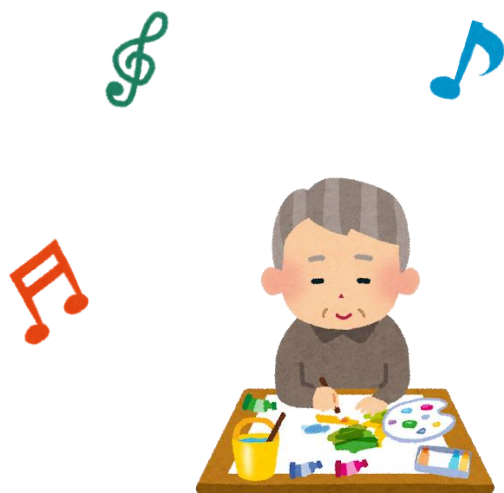
認知症予防教室参加者募集

からだと心、そして脳に刺激を与えて元気で活気ある生活を送りましょう。

上手く出来なくたって平気！仲間と一緒に 楽しみながら 元気脳を維持！

予定プログラム

- ・体操
- ・筋トレ
- ・ヨガ
- ・臨床美術
- ・音楽の時間
- ・ペーパークラフト
- ・レクリエーション など



いろいろな体験をして 楽しく元気に！

〒453-0024

63円切手を
お貼りください

*窓口提出では
切手は不要

名古屋市中村区名楽町4-7-18

名楽福祉会館

認知症予防教室 担当 行

令和5年度上半期

参加申込

— 日 時 — 令和 5年4月～9月の6カ月間

— 場 所 — 名楽福社会館

① 火曜日 9時 30 分～11 時 30 分

② 水曜日 9時 30 分～11 時 30 分

③ 木曜日 9時 30 分～11 時 30 分

定員:各クラス 12名

(申込多数の場合は抽選)

—対 象 者— 市内在住の65歳以上の方 (原則全ての日程に参加できる方)

—参 加 費— 無料 (別途、材料費必要)

—申込期間— 2月13日(月)～2月28日(火) (消印有効)

—申込方法— チラシについている参加申込書を点線でキリトリ

名楽福社会館に持参 又は 切手を貼り投函してください

※参加していただくには福社会館の利用証が必要です。

※他館との重複申込みはできません。

※結果は3月 15日(水)以降、**当選者のみ**郵送で通知及び館内掲示いたします。

※新型コロナウイルス感
染症の影響のため、
開催日時、内容などが変
更になる場合があります。

—申込み先—
〒453-0024
名古屋市中村区
名楽町4-7-18
名楽福社会館

TEL:481-8588
FAX:461-5667

名 楽 福 社 会 館

認知症予防教室【令和5年度上半期】参加申込

フリガナ

お名前 _____ (男・女)

ご住所 〒 _____

名古屋市 _____ 区 _____

電話番号 _____ - _____

生年月日 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 歳)

①火曜日 9:30～11:30 ②水曜日 9:30～11:30 ③木曜日 9:30～11:30

*希望の曜日に1つだけ○を付けて下さい。複数は無効。