

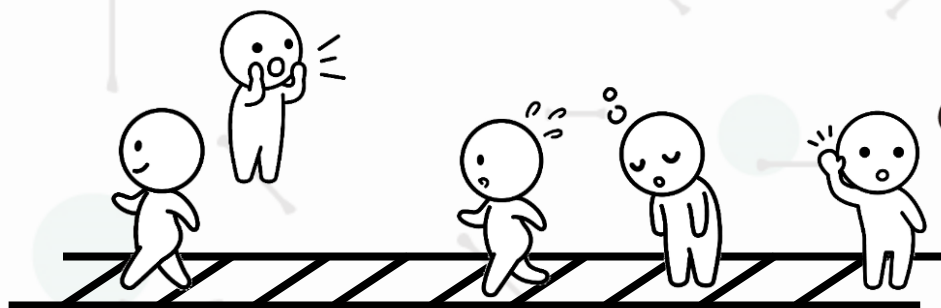
神奈川県委託事業

コグニサイズ フォローアップ 講師派遣事業

2023年5月8日より受付開始

【コグニサイズ講師派遣事業とは】

県内市町村で、コグニサイズ普及を目的とする
住民主体のグループ、地域包括支援センター、
介護事業所、企業等が主催する健康教室や
研修会等に、無料でコグニサイズの講師(講義・
実技含む)を派遣する神奈川県の事業です。



実施 期間

●派遣希望の受付期間

2023年5月8日から2024年2月29日まで(派遣予定数に達し次第受付終了)

●講師の派遣期間

2023年5月15日から2024年3月15日まで

申込 方法

●お申込み方法

講師の派遣を希望する団体は裏面の様式に必要事項を記入し、電子メール(メールが使えない場合はFAX)で、裏面申込窓口へ送信してください。

●ご相談等について

講師派遣について、内容や実施企画など、ご相談が必要な場合には、電話でも対応しています。☎ 045-243-2008 (公益財団法人かながわ健康財団)



詳しくWebで

<https://www.khf.or.jp/kenko/cognicise.html>

(注1) ご希望の日程を記載する項目がありますが、必ずご希望の日程で、講師の派遣をお約束するものではございませんので、ご了承ください。

コグニサイズフォローアップ講師派遣事業 お申込み・問合せ用紙

1. 派遣を希望する団体（担当者）

派遣を希望する 団体・担当者名	所属 団体名	
	お名前	
ご住所	〒	
電話番号		
Eメールアドレス		

神奈川県では、認知症未病改善の取組の一環としてコグニサイズを推進しています。より多くの方々に知っていただき、実践するきっかけとするために、県内でコグニサイズを実践する団体等の紹介を行っています。本講師派遣情報にお申し込みを頂いた方々の団体名や連絡先についての情報を、コグニサイズの普及に取組む市町村や地域包括支援センター等に提供する場合がございますので、ご了承ください。

2. 講師の派遣希望について

希望する日時 ※ご希望の日時がある場合には、希望日・時間帯を右欄に記入して下さい。 特に希望日等はなく相談で、日程調整を行うことが、可能な場合には、下記に○印をつけてください。 日程は相談で調整可能	●希望日 : 第1希望 年 月 日 () 第2希望 年 月 日 () 第3希望 年 月 日 () ●時間帯 : 時 分 ~ 時 分 頃まで ●参加人数（見込み） 名 ●コグニサイズDVDの貸し出し希望 あり / なし その他、具体的なお要望がある場合は、枠内にご記入下さい。		
教室等の実施場所	会場名		
	所在地		
当日の担当者名			
当日の緊急連絡先			

【必ずご確認ください！】

新型コロナウイルス感染拡大予防のために、本事業をご利用いただく際には、下記をご確認の上、予防策を実施してください。ご不明な点があれば、問い合わせ窓口までご相談ください。

（確認事項）

- 発熱・せき等、かぜの諸症状が見られる方の参加は見合わせてください。
- 参加者への手洗い、うがいの徹底をお願いいたします。
- 入場時の手指アルコール消毒液の設置 ●濃厚接触解消の工夫
- 人が集まる場の前後の消毒なども含めた適切な感染予防対策
- 密閉、密集、密接場面など、クラスター感染発生リスクが高い状況の回避
- 感染発生の場合の参加者への確実な連絡と行政機関による調査への協力

【申込窓口】

公益財団法人かながわ健康財団【神奈川県事業受託事業者】

- お申込方法：右記のQRコード、または、以下サイトより、申込を行ってください。

(<https://www.khf.or.jp/kenko/cognicise.html>)

申込が確認でき次第、担当者よりご連絡をさせていただきます。ウェブサイトからの申し込みができない場合
本申込書に必要事項をご記入の上、電子メール・FAXでお申し込みください。

（お問い合わせメールアドレス・FAX番号 : cogni@khf.or.jp ・ 045-243-2019）

WEB申し込みフォーム

