広島県認知症啓発パネル貸出申込書

申込日：　　年　　月　　日

団　体　名	
住　所	〒
電話・ファクス	電話　　ファクス
担当者名	
使用目的等	（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

貸出希望パネル一覧　※貸出を希望するパネルに〇をしてください。

1　認知症とは？	
2　認知症は病気です！～「もの忘れ」と「認知症の記憶障害」との違い～	
3　認知症は病気です！～こんなことはありませんか？～	
4　認知症の症状には，「中核症状」と「行動・心理症状」があります。	
5　「もの忘れ？」早めに相談　オレンジドクター	
6　認知症介護に関する相談は「オレンジアドバイザー」へ	

（サイズ）
A1 縦型　594㎜×841㎜

（仕様）
フルカラー，パウチ加工（四隅穴あき）

※送料（往復）が発生する場合は，申込者の負担となります。