

# 健康生活について「出前講座」のご案内

## ～ヴォーリス記念病院～

ヴォーリス記念病院では、地域の皆様の交流と健康づくりのお手伝いの一環として、当院医療スタッフが地域に出向き、医療や健康に役立つ専門的知識・技術などをご紹介します。地域の皆さまの健康保持増進や疾病予防などのお役に立てればと願っております。ぜひご利用ください。



- ・病気のこと、健康維持の方法など詳しく知りたい・・・
- ・話を聞く機会がない・・・
- ・地域の人たちとの交流の場で何か無いかなあ・・・

ヴォーリス記念病院に「聞きたいこと・知りたいこと」を教えてください。私達スタッフが、みなさんの地域にお伺いします。



### <講座の内容 例>

- 病気や治療について  
(生活習慣病、認知症など)
- 健康生活について  
(運動、食事、薬の知識など)
- 在宅医療について
- 終末期の迎え方、  
エンディングノートについて  
…など

＊ ＊ ご希望に合わせて  
ご提案致します ＊ ＊



会場に当院チャペルを  
ご利用頂けます！

お気軽にご相談下さい。



◆対象：近江八幡市内の地域住民による団体・グループ、学校など（10人以上）

※企業、医療機関及び介護保険施設等の職場研修は実施していません。

◆費用：無料です。

◆開催日時：日、祝日を除く、9時から16時まで。

◆申し込み方法：電話により希望日の3か月前までにご相談下さい。

開催が決定したら、正式に申込書をご提出頂きます。

業務の都合によりご希望の日時、講座に添えない場合もあります。予めご了承下さい。

お申込・お問い合わせはこちら >>> TEL：080-9590-5725(直通)

FAX：0748-36-5412

公益財団法人近江兄弟社 ヴォーリス記念病院 企画渉外課まで

◎ホームページでもご覧になれます。

# ヴォーリス記念病院 出前講座申込書

年            月            日

団体名

---

ふりがな

代表者氏名

---

連絡先 (申込担当者)	〒 住所			
	電話番号：	携帯番号：		
	F A X 番号：			
会場名				
会場住所	〒 住所			
希望テーマ				
希望日時	第一希望	年	月	日 (    )
		:	~	:
	第二希望	年	月	日 (    )
		:	~	:
参加人数	約                    名			
対象者	例) 70~80歳くらい、参加者の男女の比率 など			
準備可能な機材に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> マイク
	<input type="checkbox"/> ホワイトボード	<input type="checkbox"/> 椅子	<input type="checkbox"/> 机	<input type="checkbox"/> その他 (                    )
講座時の会場状態	例) 和室。椅子で座った状態 など			
備考				

➤ 申込書はF A X、または郵送でご提出下さい。後日、開催通知を代表者様宛にお送り致します。

◆ お申し込み・お問合せ先 : ヴォーリス記念病院 企画渉外課  
 〒523-0805 近江八幡市円山町927-1  
 TEL : 080-9590-5725 (直通) / FAX : (0748) 36-5412