

令和6年度 平内町介護予防ポイント事業

応募して得!得!
ポイント!
介護予防

ほほ...

もの忘れ検診・
介護予防教室など参加

応募

特典GET!?

もの忘れ検診や介護予防教室へ参加して応募すると
抽選で特典を受け取ることができます!

対象者	令和7年3月31日時点で 40歳以上の町民
対象事業	①もの忘れ検診 ②介護予防教室 ③認知症サポーター養成講座及 びステップアップ講座 ④認知症カフェ(おらんどカフェ) ⑤通いの場 ⑥その他の町が指定する介護予 防に資する事業 ※①～⑥のいずれかに参加してアンケートにお答 えいただくと、1ポイントが獲得できます。1ポイント につき、1回の応募が可能です。
実施期間	令和6年4月1日から令和7年1月31日まで

応募用紙	介護予防事業を実施する会場、福祉介護課 窓口、町関連施設等に設置しています。 また、町ホームページからのダウンロードも 可能です。
応募方法	応募用紙に必要事項をご記入のうえアン ケートにお答えいただき、下記の応募窓口 へご提出ください。 なお、応募用紙1枚につき1回の応募となります。
応募窓口	平内町役場福祉介護課(郵送可)、介護予 防事業を実施する会場
応募締切	令和7年1月31日 ※郵送の場合は当日消印有効

特典

- 1等 5名様
小湊商店会及び
平内町飲食店会商品券
1万円分
- 2等 50名様
カタログギフト
- 3等 200名様
小湊商店会及び
平内町飲食店会商品券
500円分

※特典は予定であり変更になる場合がありますので、あらかじめご了承ください。当選した方には当選通知が送付され、令和6年3月中に特典と引き換えとなる予定です。

令和6年度 平内町介護予防ポイント事業

応募用紙

※1ポイントにつき1回応募できます。

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒 平内町大字		
電話番号	生年月日 (年齢)	大・昭 年 月 日 (歳)	
◆参加した介護予防事業に○をつけ、日にちを記入してください。			
・もの忘れ検診 ・介護予防教室 ・認知症サポーター養成講座及びステップアップ講座 ・認知症カフェ（おらんどカフェ） ・通いの場 ・その他（)			
令和	年	月	日

初めて参加された方のみ、以下のアンケートにお答えください

1. 介護予防ポイント事業を何で知りましたか。(当てはまるもの全てに○を付けてください)

- ・会場 ・広報 ・ホームページ ・家族や友人からの紹介 ・ポスター、チラシ
・その他 ()

2. 介護予防ポイント事業に参加された理由は何ですか。(当てはまるもの全てに○を付けてください)

- ・介護予防のため ・家族や友人が参加しているから ・特典に興味があるから
・会場ですすすめられたから ・その他 ()

3. 来年度の当事業で希望する特典(欲しいもの)がありましたら、お聞かせください。

[]

4. 当事業についてのご意見やご感想がありましたら、お聞かせください。

[]

ご協力ありがとうございました。

応募〆切

令和7年1月31日(金)までにご応募ください。

※郵送の場合は当日消印まで有効です。