

大人の学校

受講生募集

○月×日
日直



おとなの学校 **メソッド**

導入施設



「おとなの学校」の最大の目的は利用者さまの意欲を引き出すことです。昔の事を思い出してもらって回想法などを活用し、認知症の予防など楽しく学べます。また、大人の学校受講者の方は特典として授業前に健康塾のご利用可能です。

公認心理師の先生による 楽しい授業です！

- 国語** 短歌、四字熟語、ことわざなど
- 算数** 計算、パズル、そろばんなど
- 理科** 身近な植物や動物など
- 社会** 歴史、地理など
- 音楽** 唱歌や歌謡曲を歌い、歌詞から学ぶ、発声練習など



■日 時: 毎週金曜日 16:00~16:30

■場 所: 西宮渡辺心臓脳・血管センター 健康館5階 健康塾

■料 金:	健康塾会員・通所リハ利用者	一般の方
	教材費 ¥1,650(税込)	月会費 ¥1,650(税込) 教材費 ¥3,300(税込)

■申込受付: 健康塾受付にてお申込みください。

大人の学校受講生特典

健康塾利用料金込
金曜日14:30~16:00まで
健康塾ご利用できます。



《お問い合わせ先》

〒662-0911

兵庫県西宮市池田町3-25

西宮渡辺心臓脳・血管センター 健康館 4階

疾病予防運動施設 健康塾

☎営業・受付時間 9:00~17:00

TEL 0798-36-1166

FAX 0798-36-1826

健康塾HP



健康塾 大人の学校 申込書

年 月 日

フリガナ	
名 前	
生年月日	大・昭・平 年 月 日 ()歳
住 所	(〒 -)
電話番号	
携帯番号	
緊急連絡先	続柄・間柄() お名前() 電話番号() 携帯番号()
交通手段	自宅から()分

健康塾会員・介護通所リハビリテーションご利用者様以外の方は必ずご記入ください↓

問 診	
1. 最近気になる症状はありますか？(なし ・ あり) ※あると答えた方は具体的に記入ください ()	
2. 現在何か病気(治療中・経過観察中)にかかっていますか？ ・病名: 病院名: 主治医:	
3. 以前かかった大きな病気・傷害等ありますか？ ・病名: 病院名: 主治医:	
4. 運動の目的 ※○をつけてください。複数回答可 ・医師からの勧め ・ストレス解消 ・運動不足解消 ・体力増強 ・減量(ダイエット) ・生活習慣病予防・改善 ・その他()	
5. 介護認定・障害等認定 ・介護認定() ・身障() ・難病() ・精神()	