## ▼高齢者イキイキ・ニコニコ介護予防教室 ·名称 曜日·時間

火 午前

金:午前

月午前

木 午前

火 午前

木午前

木午前

水午前

水午前

木 午前 緑会館 火 午前

木 午前 朝日会館

玉川上水

昭和会館

朝日会館

昭和会館

玉川会館

火 午前 やまのかみ会館

火 午前 昭和会館

火 午後 富士見会館

火 午前 武蔵野会館

市内

緑会館

水 午後 拝島町高齢者福祉センタ

武蔵野会館

松原町高齢者福祉センタ

拝島町高齢者福祉センタ

|朝日町高齢者福祉センタ・

朝日町高齢者福祉センタ

拝島町高齢者福祉センタ

① 軽体操

③ 太極拳

④ 健康気功

⑤ カラオケ

⑥ 実用書道

⑦ 実用書道

9 昔遊び

⑪ 着付け

18 絵手紙

20 手芸

市役

子ども家庭支

看) までに〒19-

⑨ 栄養(料理)

⑧ 絵画(水彩画)

⑩ デジタルカメラ

② スポーツ吹き矢

③ スポーツ吹き矢

14 脳のトレーニング15 シニアの英会話(入門)

16 シニアの英会話(初級)

おもしろ歴史と社会科散歩

② ウォーキング

までに手続きしてください。	振替を希望する納期限の45日前	護福祉課または保険年金課)で、	取扱金融機関または市役所(介	をご利用ください。市税等収納	れのない便利で確実な口座振替	30日(月)です。納付には、納め忘	方の第5期分の納期限は、	保険料の納期 納付書で納める	●介護保険料・後期高齢者医療	福祉・健康
さい。	¥5 日前	譲)で、	役所(介	等収納	)座振替	、納め忘	11 月	納める	者医療	健康

金課後期高齢者医療係) 〈介護福祉課保険料担当、保険年 は市役所(介 年金課)で、 には、納め忘 ください。 限の45日前 (な口座振替 市税等収納

バー人材センター 2-32-18 シル 日(必着)までに次の宛先へ ▽ 日・電話番号を記入し、11月30 名称と、住所・氏名・生年月 込はがきに希望コースの番号・ ①~⑦=〒19-0022中神町 スにより別途教材費あり) **申** おり(初めての方優先/多数抽 る方を除く) 定員左の表のと 、要支援・要介護認定を受けてい 全12回) 対象65歳以上の方 参加費各1000円(コー

イキニコ教室係」

25 35

25

30

80

20

26

20

20

16

16

20

20

20

25

25

25

20

0

 $\overline{\bigcirc}$ 

 $\bigcirc$ 

 $\bigcirc$ 15

0 18

水 午前 朝日町高齢者福祉センタ ② 消しゴムはんこ 別途教材費などが必要です。

水午前

水午前

午前

미 じ曜日の教室への複数応募は不 つき1人1コースのみ記入/同 ※コースは複数選択可/1通に 町1256-5-110  $\nabla$ 人ひだまり「イキニコ教室係」 18 (高齢サービス係) ②1 1 7 196 -0022中神 NPO法

護予防教室

期間1月~3月

高齢者イキイキ・ニコニコ介

児講座 通のみ) を記入し、次の送付先へ(1人1 外在住の方を除くの内容ベビー 子さん(第1子)と保護者 平成27年8月~9月生まれのお 児童センター「ぱれっと」 回)の午前10時~11時30分 月13日(いずれも水曜日/全る 氏名(ふりがな)・生年月日・性別 児講座」と、住所・保護者氏名(ふ マッサージ、からだの話、遊びの 往復はがきまたは電子メールに ●はじめて赤ちゃんのための育 はじめて赤ちゃんのための育 ·がな)·電話番号、お子さんの 定員12組(多数抽選) ■時12月9日·16日、1 ▽郵送=11月27日(必 **※**市 場所

city.akishima.lg.jp(市から返信 援センター(返信面にも住所 できるようメールの設定を) 氏名を記入) ▽電子メール 11月27日までにkodomosien@

## ※申し込みは、午前8時3分から ◆保健指導係☎437303 **◆健康係☆44**5126 (保健福祉センター)

5日(土)の午前9時3分~11時 素足で測定 〈健康係〉 方を除く 持ち物スリッパ 方 ※骨粗しょう症で治療中の 対象20~64歳で今年度初めての ※申込不要 場所あいぽっく 休日骨密度測定 日時12月

日時12月12日(土)の午前9時30 象安定期(妊娠16週以降)の妊婦 分~正午 ●フレッシュパパ・ママ学級 夫 内容沐浴及びおむつ交 場所あいぽっく

ださい。 出生通知票のはがきを提出して の場合は再訪問します。 児健診の案内、育児相談、子育 健師などが訪問し、3~4か月 いない方は、早めに提出してく て情報の提供を行います。 る家庭に訪問員証を携帯した保 生後2~3か月のお子さんのい こんにちは赤ちゃん訪問事業 日時12月の午前9時 なお、

持ち物母子健 康手帳、タオル 甲込11月17日か

換の実習、 試着など定 妊婦体験ジャケット

**員**24組(申込順)

ら保健指導係へ

指導係〉 除く) 対象平成27年10月生ま いる世帯 れのお子さんの ~午後5時(土・日曜日、祝日を

## 献血に ご協力を

一人ひとりの愛が、 切な生命を守ります。 さんのご協力をお願いし ます。

- ⇔日時 11月19日(木)の 午前10時~11時45分、 午後1時~4時
- ◇場所 市役所北側出入 □前
- ◇対象
- \*16~64歳の方
- \*65~69歳の方(60~64 歳のときに献血したこ とのある方のみ)

☆詳しくは、健康係(あい ぽっく内) ☎544-5126へ。