

平成30年度北海道キャリアパス支援事業

認知症の人を支えるチカラと 認知症の人に支えられるココロの 研修会



平成30年
9月22日



函館市日吉町4丁目16番21号
会場：コンテ日吉多世代交流センター
時間：14:00～16:50（13:30 受付）

内 容

講 演 『認知症ケアの落とし穴 ～認知症とスティグマ～』

NPO 法人認知症フレンドシップクラブ 代表

放送大学 教養学部教授 看護学博士 井出 訓

講 演 『専門職、その前に人として向き合うこと～「希望の灯り」の取り組みより～』

社会福祉法人朋和会 特別養護老人ホーム年輪 地域連携推進室 所長

若年性認知症の人と家族と地域の支え合いの会「希望の灯り」代表 下 蘭 誠さん

トーク
セッション 『ともに笑顔で生きる』

当事者：曾根勝一道さん、 一道さんの妻：重美さん、 バディ：下 蘭 誠さん

参加対象者：介護従事及び医療福祉従事者等（参加費無料） 先着100名様

※申込用紙に必要事項をご記入の上、9月10日までにFAXしてください。

認知症
フレンドシップ
クラブ

NPO法人認知症フレンドシップクラブ函館事務局

函館市中道2丁目39番13号 居宅介護支援事業所アニー内
電話：0138-84-8415 FAX：0138-84-8425（渡部）

認知症人を支える手カラと 認知症の人に支えられるココ回の研修会 参加申込書

以下の欄に必要事項をご記入の上、ファックスでお申込み下さい。《送信票不要》

申込月日	平成30年 月 日	締切: 9月10日必着	
所属事業所の 名称等			
連絡先	住所	〒 -	
	電話		FAX
	E-mail@.....	

No	氏名	職種をご記入願います。
1		
2		
3		
4		
5		

- ※1. 参加できる方には参加券等は送付いたしません。当日直接会場受付にお越し下さい。
- ※2. 定員に達し、参加できない方のみ、参加できない旨のご連絡を致します。
- ※3. 用紙が足りない場合は、本紙をコピーしてお申し込み下さい。
- ※4. ご記入いただいた個人情報については、参加申込み手続き及び事務処理等に利用し、安全管理を徹底し、個人情報の保護に努めます。

《お問い合わせ》 認知症フレンドシップクラブ函館事務局

居宅介護支援事業所アニー内 (担当: 渡部)

TEL: 0138-84-8415 FAX: 0138-62-8425

E-Mail: y.watabe@co-annie.co.jp (渡部) m.hosoda@riso-f.co.jp (細田)

定員100名になり次第受付を終了致します。

《送信票不用》NPO法人認知症フレンドシップクラブ函館事務局行

FAX: 0138-84-8425 居宅介護支援事業所アニー内