

「認知症」は誰にでも起こりうる脳の病気です。

自分のため、家族のため、地域で暮らす認知症の人とその家族のため・・・

キャラバン・メイトになり、認知症サポーター養成講座を開催しませんか？

当研修では、認知症の基礎知識を理解するとともに、認知症サポーター養成講座の企画や運営の仕方を学べます！

嶺北会場

(1) 日時 平成29年11月19日(日) 10時～17時

(2) 場所 いきいきプラザ霞の郷 福祉保健センター 多目的ホール
(住所：坂井市丸岡町八ヶ郷21-7-1 電話：0776-68-5050)

(3) 講師

「認知症の基礎知識」

医療法人社団茜会 藤田神経内科病院 院長 藤田 祐之 氏

「認知症サポーター養成講座の運営方法について」(グループワーク含む)

福井県認知症キャラバン・メイト協議会 児玉 勝 氏

(4) 定員 100名 ※受講できない場合のみ連絡します

嶺南会場

(1) 日時 平成29年11月25日(土) 10時～17時

(2) 場所 パレア若狭 研修室
(住所：三方上中郡若狭町市場18-18 電話：0770-62-2508)

(3) 講師

「認知症の基礎知識」

医療法人若永会 田中病院 理事長 田中 経雄 氏

「認知症サポーター養成講座の運営方法について」(グループワーク含む)

福井県認知症キャラバン・メイト協議会 和田 誠 氏

(4) 定員 100名 ※受講できない場合のみ連絡します



【申込締切】
10月31日(火)

【受講料】
無料

【その他】
1事業所3名以上お申し込みの場合、
受講人数を調整することがあります。

【参加条件】
認知症サポーター講座受講済みの方で、
認知症サポーター養成講座を原則として
ボランティアの立場で行える方。

【申込・お問い合わせ先】
福井県健康福祉部長寿福祉課
在宅ケア推進グループ 齊藤
TEL：0776-20-0332
FAX：0776-20-0642

福井県 長寿福祉課 在宅ケア推進グループ 齊藤 行

〒910-8580 福井県福井市大手3-17-1

FAX:0776-20-0642

電話:0776-20-0332

メール:k-saitou-ih@pref.fukui.lg.jp

平成29年度福井県キャラバン・メイト養成研修 受講申込書

申込日:平成 年 月 日

開催日	11/19(嶺北会場) ・ 11/25(嶺南会場) ※○をつけてください。	
ふりがな		
氏名	(歳)	
受講者要件	1: 認知症介護指導者養成研修修了者 2: 認知症介護実践リーダー(実務者・専門課程)研修修了者 3: 介護相談員 4: 認知症の人を対象とする家族の会 5-1: 行政職員(保健師・一般職等) 5-2: 地域包括支援センター職員 5-3: 介護従事者 (ケアマネージャー、施設職員、在宅介護支援センター職員等) 5-4: 医療従事者(医師、看護師等) 5-5: 民生児童委員 5-6: その他(ボランティア等)	
※該当する番号に○をつけてください。(いずれか一つ)		
登録先となる方に○をつけてください(左欄) 登録先はご自宅、勤務先のいずれか片方をお願いします。		
ご自宅	住所 〒	— 電話 () — FAX () — メール []
勤務先	住所 〒	— 勤務先名称 電話 () — FAX () — メール []

※登録先の記載事項は「全国キャラバン・メイト連絡協議会」に登録される内容となります。
登録は必須です。