**【中予地区研修受講申込書】**

**『疾患別認知症の理解　パート①』（医学編）**

**～ケアの一歩は疾患の理解から～**

**講師：一般社団法人　永頼会　松山市民病院**

**循環器科　部長　　佐藤　博彦　氏**

■日時：**平成28年8月18日（木）19：00～21：00**

※駐車場に限りがあります。

乗り合わせて来るか、公共交通機関をご利用ください。

■場所：愛媛県総合社会福祉会館 3Ｆ　研修室

松山市持田町三丁目8-15　℡ 089-921-5070

■参加人数：100名

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

**ご案内**

この度は講演のご依頼をありがとうございます。

私は2013年4月からもの忘れ外来診療を始めた認知症サポート医です。

この講演では、私がもの忘れ外来を始めた経緯や実際の診療の様子をご紹介することを通して、皆様が「疾患別認知症の理解」を少しでも深められますように、もの忘れ外来での事例を織り交ぜながらお話しさせていただきます。

どうぞよろしくお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 質問等ありましたらお書きください。 | | |

**※締め切り：8月10日(水)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜送付先＞** | **ＦＡＸ：０８９-９８９-２５５７** |
| **一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会事務局** |

ＦＡＸ受付確認印　　　希望する

（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）