**管理者　様へ**

**【南予地区研修受講申込書】**

**『認知症の人との関わり』**

WEB研修（YouTube配信）130分

■配　信　日：9月21日（火）9時～9月27日（月）21時（期間内は何度でもご視聴できます）

■講師：西条市丹原総合支所

　　　　　　　　　　　　　市民福祉課　近藤　誠　氏

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

**※受講申込された方には振込先の口座を後日ＦＡＸさせていただきます。**

**※振込手数料はご負担ください。**

・受講料振込確認後、ご指定のメールアドレスにYouTubeのURLとパスワードをお送りいたします。必ずメールアドレスの記入をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

　＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

**「認知症」は、2004年12月に新しく作られた言葉です。それまでは「痴呆症」と呼ばれていました。「認知機能低下症」と言った方が正しい表現かもしれません。「関わり方」によって、症状が落ちつくことはよく知られていますが、そのためには正しい理解が必要です。「認知症」を正しく理解し、「笑顔」を増やしませんか？**

**メッセージ**

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

**※締め切り：　9月6日(月)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜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**　　　ＴＥＬ：０８９－９８９－２５５０ |

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。）