

【南予地区研修受講申込書】

『認知症について』

- 日 時：平成30年 6月14日（木）13：30～15：30
- 場 所：西予市教育保健センター2F 集団指導室
西予市宇和町卯之町三丁目439番地1 電話0894-62-6407
- 講 師：認知症介護研修指導者 井上和弘 氏
- 参加人数：60名
- 受講料：会員一人 1,000円（非会員一人2,000円）

講師メッセージ

認知症の方との関わりには特別な魔法のようなものはないと思います。意識的にその人の内面に触れようとするのが出発点であり、またゴールにもなると思います。ではどうすれば認知症の人の内面に触れ、寄り添うことができるか、日常の現場の様々な場面を通して一緒に考えてみましょう。

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： 6月6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。)