**管理者様へ**

**公式ライン初めました。**

**こちらからもお申込みできます。**

 **【令和6年度　第8回**】

愛媛県地域密着サービス協会*StepUp研修*

**認知症の人のアクティビティ**

**～認知症の人の活躍できる場面の作り方～**

　様々なアクティビティプログラムがありますが、今一度、普段の生活内で利用者と楽しみながらのアクティビティについて　考えてみませんか

講師

**一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会**

 **理事長 　河本　圭仁 氏**

 **令和7年1月23日（木）**

日時

 **18：30～20：00**

ハイブリッド開催（会場/Zoom）

会場

**SAIJO BASE　研修室（ひと・夢・未来創造拠点複合施設）**

西条市明屋敷131-2

定員

|  |  |
| --- | --- |
| **Zoom** | **無制限** |
| **会場** | **50名** |

**「認知症ケア専門士」**

**単位認定講座**

**（１単位取得予定）**

|  |  |
| --- | --- |
| **会員1人** | **1,000円** |
| **非会員1人** | **2,000円** |

※「認知症ケア専門士」の資格

　有無にかかわらず参加できます。

受講料



**主催：一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会**

**後援：愛媛県認知症ケア専門士会**

**令和６年度　第8回**

**StepUp 研修　参加申込書**

**※FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。**

**申込締め切り　1月15日**

|  |
| --- |
| お申し込み |
| 事　業　所　名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| メールアドレス |  |
| 認知症ケア専門士の資格 | なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| メールアドレス |  |
| 認知症ケア専門士の資格 | なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **備考　及び　注意事項** |
| Eメールでの申し込みも受け付けています。件名に“研修会申し込み”と記入していただいて必要事項を記入してお申し付けください。⇒info@ehime-cms.com |
| **Zoomでの受講申込**された方は振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。その際の**振込手数料はご負担ください。**※**会場参加**の方は当日、受付にてお支払いください。 |
| Zoomで参加される方はZoomでの表示名を“氏名（事業所名）”に変更してご参加ください。申し込み時のお名前とZoomでの表示名が違う場合には、受講できない場合もあります。 |

**＜申し込み　FAX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〇をつけてください）