

認知症サポーター養成講座

《認知症サポーターとは》

認知症になっても安心して暮らせる西脇市を目指して、認知症を正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守り、支援する応援者のことをいいます。

地域のさまざまな生活場面においてできる範囲で支援を行ったり、認知症サポーターとしてボランティア活動を実施します。

◎日 時：令和6年12月18日（水）

午後2時00分～午後3時30分

受付：午後1時45分開始

◎会 場：オリナス1階 つながるスタジオ

◎対 象：西脇市において、認知症の方やその家族の支援などの
ボランティア活動に興味のある人

◎定 員：先着30名

◎申込方法：裏面の受講申込書をFAX、郵送、メールにて所定の
宛先へ提出してください。

右記QRコードから申し込む

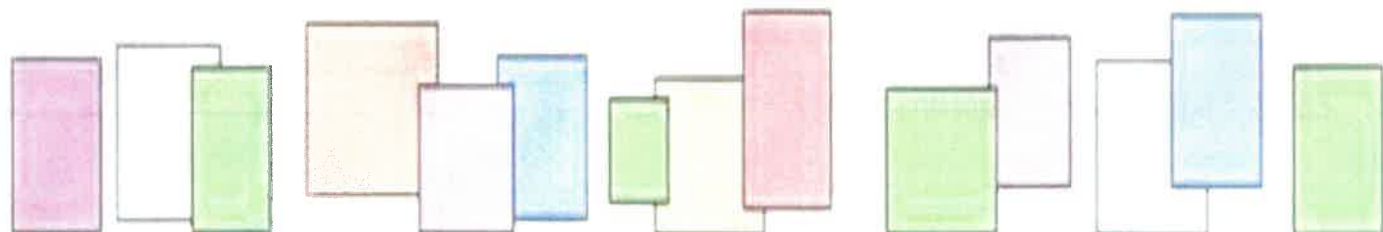
こともできます。



◎申込締切：令和6年12月13日（金）必着

《問い合わせ先》

にしわき北地域包括支援センター 電話：27-8012
にしわき南地域包括支援センター 電話：27-8560
長寿福祉課 電話：22-3111



FAX：0795-27-8561

(にしわき南地域包括支援センター 足立 行)

12月18日 認知症サポーター養成講座 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

ふりがな	
氏名	(歳)
住所 (自宅・職場)	〒 — (勤務先名：)
電話番号 (日中連絡可能な連絡先)	
FAX番号	
メールアドレス	@
ステップアップ 講座受講の希望	<input type="checkbox"/> 12月18日の講座のみ受講する <input type="checkbox"/> 1月29日のステップアップ講座も受講する
受講に配慮が必要な方 のみご回答ください	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ステップアップ講座受講するためには、認知症サポーター養成講座を受講していることが条件になります。

※本申込みにより収集した個人情報については、本講座の連絡のみに使用し、当事業目的以外での利用や第三者への提供を行いません。

【郵送またはメールの場合】

〒677-0043 西脇市下戸田 128 番地の 1
西脇市健康福祉連携施設 1 階
にしわき南地域包括支援センター
Eメール：houkatsu-minami@nishiwaki-wel.or.jp

※事務局記載欄※

受付No. _____

受付日：R 年 月 日