**参加申込書　　ＦＡＸ送信先　　　０５２（２０２）８２８０**

**認知症理解促進講演会**

**～認知症になっても安心して暮らせるまちを目指して～**

**開催日時　：令和6年2月25日(日）13時30分から15時30分（13時から受付）**

**ところ　：　清須市　春日公民館　２階　大会議室**

**（愛知県清須市　春日東出　8－２）**

**内容　：　第1部　基調講演「今こそ認知症を正しく理解しよう」**

**講師　いのくちファミリークリニック**

**院長　遠藤　英俊氏**

**第2部　シンポジウム「認知症の方とその家族が、安心して住み慣れた**

**地域で暮らせるように」**

**定員　：　50名（定員になりましたら受付終了となります）**

**その他　：　認知症サポーター養成講座を兼ねています。参加者の方には、サポーター**

**の証である「オレンジリング」をお渡しします。**

**申込方法　：　参加申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。**

**受付後、本会より受講決定はがきを送らせていただきます。**

**参加申込書　　（１人１枚でお申込みください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参 加 者** | **ふりがな**  **氏　　名** |  | |
| **住　所** | **〒** | |
| **該当する箇所に〇をつけて下さい。** | | |
| **男　・女** | **10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代～** | |
| **電話番号　・　携帯電話　どちらか** | | **FAX番号** |

**＊個人情報は、本講演会や認知症サポーター養成に関するご連絡以外には使用いたしません。**

**お問合せ　　愛知県介護福祉士会　　FAX：０５２（２０２）８２８０**

**電話：０５２（２０２）８２６０　　メール：info＠aichi-kaigo.jp**