

令和 6 (2024) 年 10 月 5 日

会員・所属代表・事業所各位

一般社団法人 山口県介護福祉士会 下関ブロック

担当：株式会社心笑 富田

『感じること、考えること、寄り添うこと』

下関ブロック研修会のご案内

晩秋の候、貴社ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。

さて、山口県介護福祉士会下関ブロックでは、医療法人竹内医院 グループホームのんた長弘亮二施設長をお呼びし、**認知症ケア研修**を開催する事といたしましたので、ご案内申し上げます。

感じること、考えることから全ては始まります。人は認知症を抱えながら生きていく中で何を物語るのでしょうか？「いままでの自分」「いまの自分」そして、「これからの自分」。皆さんと一緒に感じ考えましょう。そこからあなたの「こころ」がつながり、「いのち」の尊さと「生きることを支える」寄り添うことの素晴らしさが広がるはずです。

今回の研修で認知症状がある方のケアのコツや本人と家族との関わり方など皆さんと一緒にそのヒントを探してみませんか？皆様の参加をお待ち申し上げます。

なお、裏面の参加申込書に必要事項を記入し、締め切り日まで郵送または FAX でご返送下さい。参加申込書に必要事項を記入し、期限までに FAX でご返送下さい。

記

【日時】 令和 6 年 12 月 13 日 (金) 18:30 から 20:30 まで (受付 18:00~)

【会場】 下関市川中公民館 視聴覚室 (下関市伊倉町二丁目 1 番 1 号)

【講師】 医療法人竹内医院 介護部門 総合施設長

グループホームのんた施設長 **長弘 亮二 氏**



【定員】 30 名 ※先着順

【参加費】 会員・準会員 500 円 一般 1000 円

【締切日】 令和 6 年 11 月 30 日 (土)

参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお申し込み下さい。申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます。参加の確認等でご連絡をする 場合がありますので連絡先の記入をお願いします。

定員に達し参加をお断りする場合は、ご連絡させていただきます。

【申込書提出先】 〒751-0836 下関市山の田西町 10 番 11 号

株式会社心笑 デイサービス想やい 担当：富田

TEL (090) 2805-3053 fax (083) 242-1211

以上

宛先： 株式会社心笑 FAX 083-242-1211

担当 富田 行

『感じること、考えること、寄り添うこと』

下関ブロック研修会参加申込書

電話番号

所属名

FAX 番号

氏名	
代表者名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員

※申込書に記載された個人情報は、当該研修の運営管理のみに使用します。

※ 会員・非会員に○をつけて下さい。

※ 申込多数の場合は、先着順とさせていただきます。お断りさせて頂く場合の連絡先として、申込時に FAX 番号および電話番号の記入をお願い致します。また、所属ごとにまとめて申し込まれる場合は、代表者名の記入もお願い致します。

※ 研修当日に、発熱や体調が悪い場合は、研修への参加をお控えください。

※ 研修中はマスク着用をお願いします。

※ 令和 6 年 11 月 30 日（土）までにご返送下さい。

申込・問合せ先： 株式会社心笑 担当 富田

TEL (090) 2805-3053 FAX (083) 242-1211