

平成 27 年度

認知症サポーター フォローアップ研修会!

開催日	場所
① 平成 28 年 2 月 22 日(月)	東保健福祉センター
② 平成 28 年 2 月 24 日(水)	市民センター 展示ホール
③ 平成 28 年 2 月 26 日(金)	牛深総合センター 大会議室

時間：2 時～4 時

私たちにできることは何か、一緒に考えましょう！



募集人数

各会場
100 名程度

募集対象

認知症サポーター等
(認知症サポーター養成講座を
受講されたことのある方)

内容

講義：認知症について
寸劇：認知症サポーターの役割って何！？
意見交換：みんなで活発な意見交換をしましょう！

応募方法

別紙の「参加申込用紙」に必要事項を記入のうえ天草市役所高齢者支援課
または最寄の支所へご持参いただくか、FAX でお送り下さい。電話での参
加申し込みも可能です。

申込締切

平成 28 年 2 月 19 日 (金) まで

天草市 高齢者支援課

天草市キャラバン・メイト ・地域包括支援センター・認知症相談センター

天草市東浜町 8 番 1 号 天草市役所高齢者支援課地域支援係

TEL: 23-1111 F A X : 27-0155

認知症サポーターフォローアップ研修会参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ平成 28 年 2 月 19 日（金）までに、
天草市役所高齢者支援課または最寄りの市役所支所へご持参いただくか、電話または FAX で
お送り下さい。

申込日：

申込み代表者名		連絡先	
参加人数	名		
参加日	参加日に○をつけてください。 ① 2 月 22 日（月） ② 2 月 24 日（水） ③ 2 月 26 日（金）		

申込用紙送付先

〒863-8631 天草市東浜町 8 番 1 号 天草市高齢者支援課地域支援係
TEL: 23-1111（内線 1198） FAX : 27-0155