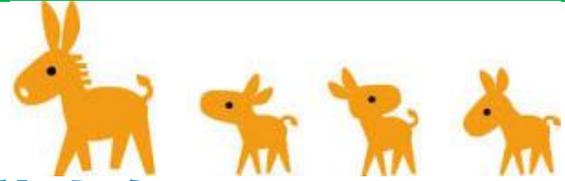


# 平成30年度 認知症サポーター フォローアップ研修会（ご案内）

## ● テーマ



「認知症サポーターの活動を知ろう！」

### 【開催日・場所】

- ①平成30年11月27日（火）  
天草市民センター 展示ホール
- ②平成30年12月5日（水）  
河浦町 一町田コミュニティセンター
- ③平成30年12月7日（金）  
栖本町 東保健福祉センター

### 【時間】

午後2時～3時半

【内容】 事業所の紹介やボランティアの受け入れ  
寸劇等

※開催の一週間前までに、申し込みをお願いします（資料準備のため）

申し込みはこちら

天草市認知症相談センター 天草市亀場町食場854-1

TEL:24-5912

（共催）天草市高齢者支援課

# 平成30年度

## 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開催日の1週間前までに、電話またはFAXでお申し込みください。

|       |
|-------|
| 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。<br>① 11月27日（火）午後2時～午後3時30分<br>天草市民センター 展示ホール<br>② 12月5日（水） 午後2時～午後3時30分<br>河浦町 一町田コミュニティセンター<br>③ 12月7日（金） 午後2時～午後3時30分<br>栖本町 東保健福祉センター |     |  |

### 申込用紙送付先

天草市認知症相談センター 天草市亀場町食場854-1

電話: 24-5912 FAX : 24-4116