

○嶺北会場

★日時

平成30年11月23日（金）10時～17時

★場所

福井県生活学習館（ユー・アイふくい）
多目的ホール（TEL：0776-41-4200）

★講師

「認知症の基礎知識」

山本医院 院長 山本 雅之氏
（認知症サポート医）

「認知症サポーター養成講座の運営方法について」

福井県認知症キャラバン・メイト協議会
松村 菜穂美氏

★定員 100名

「認知症」は誰にでも起こりうる
脳の病気です。

自分のため、家族のため、
地域で暮らす認知症の人と
その家族のため・・・

キャラバン・メイトになり、
認知症サポーター養成講座を
開催しませんか？

当研修では、認知症の基礎知識や
認知症サポーター養成講座の企画や
運営の仕方を学べます！

○嶺南会場

★日時

平成30年11月24日（土）10時～17時

★場所

福井県立大学 小浜キャンパス
多目的ホール（TEL：0770-52-6300）

★講師

「認知症の基礎知識」

美浜町東部診療所 所長 村寄 文人氏
（認知症サポート医）

「認知症サポーター養成講座の運営方法について」

福井県認知症キャラバン・メイト協議会
松見 静男氏

★定員 100名

【申込締切】

11月13日（火）

【受講料】

無料

【参加条件】

認知症サポーター講座
受講済みの方で、
認知症サポーター養成
講座を原則として
ボランティアの立場で
行える方。

【申込・お問い合わせ先】

福井県健康福祉部長寿福祉課
在宅ケア推進グループ 山内
TEL：0776-20-0332

福井県 長寿福祉課 在宅ケア推進グループ 山内 行

〒910-8580 福井県福井市大手 3-17-1

FAX:0776-20-0642 電話:0776-20-0332 メール:k-yamauchi-op@pref.fukui.lg.jp

平成30年度福井県キャラバン・メイト養成研修 受講申込書

申込日：平成 年 月 日

<p>・当研修は認知症サポーター養成講座の講師役「キャラバン・メイト」の養成ための研修です。認知症サポーター養成講座を受講されたことがありますか？ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ（☑をつけてください）（認知症サポーター養成講座を受講したことのない方は原則としてキャラバン・メイト養成研修を受講することができません）</p>	
開催日	
ふりがな	
氏名	(歳)
受講者要件	1：認知症介護指導者養成研修修了者 2：認知症介護実践リーダー（実務者・専門課程）研修修了者 3：介護相談員 4：認知症の人を対象とする家族の会
※該当する番号に○をつけてください。（いずれか一つ）	5-1：行政職員（保健師・一般職等） 5-2：地域包括支援センター職員 5-3：介護従事者（ケアマネージャー、施設職員、在宅介護支援センター職員等） 5-4：医療従事者（医師、看護師等） 5-5：民生児童委員 5-6：その他（ボランティア等）
登録先となる方に○をつけてください（左欄） 登録先はご自宅、勤務先のいずれか片方をお願いします。	
ご自宅	住所 〒 - 電話 () - FAX () - メール []
勤務先	住所 〒 - 勤務先名称 電話 () - FAX () - メール []

※登録先の記載事項は「全国キャラバン・メイト連絡協議会」に登録される内容となります。
登録は必須です。