

■日 時 2024年3月3日（日）10:00～16:20

■場 所 ウィンクあいち 小ホール

■参加費 会員：無料 非会員2,000円

●午前の部 介護者交流会 & 専門職交流会

●午後の部 基調講演 & シンポジウム

## 会場



愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

◆JR名古屋駅桜通口から：ミッドランドスクエア方面 徒歩5分

◆ユニモール地下街5番出口から：徒歩2分

## 申込

下記いずれかの方法でお申込み下さい

①右記二次元コードから専用フォームに入力

②申込書をFAX、郵送又はE-mailで送る

締め切り後に「入場整理券」を郵送しますので、ご持参ください。

なお、定員になり次第締め切らせていただきます。



申込締切2/20(火)

### 申込先・問い合わせ

公益社団法人

認知症の人と家族の会 愛知県支部

〒477-0034 東海市養父町北堀畑58-1

☎0562-33-7048 ✉ rara2@ma.medias.ne.jp

Fax:0562-33-7102

## 申込書

|                               |  |                                 |                                   |                                              |
|-------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| (フリガナ)                        |  | 歳                               | 家族の会<br>・<br>非会員                  | TEL(携帯)                                      |
| 氏 名                           |  |                                 |                                   |                                              |
| 自宅住所 〒                        |  | (入場整理券を送りますので、詳しくご記入下さい)        |                                   |                                              |
|                               |  | 認知症ケア専門士<br>単位証明書<br>要・不要       |                                   |                                              |
| <input type="checkbox"/> 一日参加 |  | <input type="checkbox"/> 午前のみ参加 |                                   | <input type="checkbox"/> 午後のみ参加 ※一般の方は午後のみです |
| 該当箇所○を付けて下さい                  |  | 交流会参加の方は該当する所に○を付けて下さい          |                                   |                                              |
| ・介護中(どなたを: )                  |  | 介護者                             | ①配偶者 ②実父母 ③義父母                    |                                              |
| ・施設入所中(どなたが: )                |  |                                 | ④シングル(独身で親の介護) ⑤その他( )            |                                              |
| ・元介護家族                        |  | 専門職                             | ⑥施設・グループホーム ⑦デイサービス・デイケア ⑧ケアマネジャー |                                              |
| ・専門職(職種 )                     |  |                                 | ⑨包括支援センター ⑩ヘルパー ⑪その他              |                                              |
| ・一般                           |  |                                 |                                   |                                              |
|                               |  | 主任介護支援専門員<br>受講証明書<br>要・不要      |                                   |                                              |

※ご記入いただいた内容についてはプライバシーを厳守し、当会の講座等案内以外には使用いたしません。