

認知症ケアを考える

利用者を一律に「認知症だから仕方ない」と捉えていませんか？
認知症周辺症状の理解を深め、認知症の方のメッセージやサインから、その方の想いを探り、認知症ケアのちょっとしたヒントを見つけてみませんか？
今回は二部構成で開催します。

11月16日(土) 10:00~16:00

会 場： 高知中央ビジネススクエア 7階（高知市堺町2-26）

●一部（講習番号50） 10:00~12:00

講師 吉川 和壽さん (株)ぐつどりばあー代表
高知県認知症介護指導者

- 内容: 認知症の方の行動や発言からその方の想いを探り、認知症ケアのヒントを学びます。



●二部（講習番号60） 13:00~16:00

講師 中山 厚志さん グループホームひよし 施設長
高知県認知症介護指導者

発表 山中 しのぶさん 一般社団法人セカンド・ストーリー代表理事
高知家希望大使

- 内容: 若年性認知症の当事者として、山中しのぶさんにご登壇いただき、当事者の想いなどをお聴きした後、フリーディスカッションもあります。更に、支援者として考えること、支援の実例、認知症支援の今を学びます。

受講料
(消費税込)

一 般 3,300円
賛助会員 2,400円

テキスト
(消費税込)

一 般 1,885円
賛助会員 1,697円

- ※ 講習番号50・60共に受講料は同額、テキストは共通です。
- ※ 一部のみの受講も可能です。

公益財団法人 介護労働安定センター 高知支部

〒780-0834 高知市堺町2番26号 高知中央ビジネススクエア 7F
TEL 088-871-6234 FAX 088-871-6248

※申込方法は、裏面をご覧ください。



お申込み
は裏面へ

FAX
088-
871-6248

令和6年度 短期専門講習 講習番号50・60

【50認知症ケアを考える 一部】

【60認知症ケアを考える 二部】

★受講番号は
50, 60をご記
入ください。
★テキストはど
ちらかに○を
お願いします。

★法人名 (事業所名)				
★住 所	〒			
メールアドレス (任意)				
ご担当者 連絡先	氏名	TEL		
	所属 役職	FAX		
ご参加者の氏名	ふりがな	講習番号		テキスト
				要 ・ 不要
				要 ・ 不要
				要 ・ 不要
				要 ・ 不要
				要 ・ 不要
賛助会員 (○印)	会員 ・ 非会員	振込金額		合計 円

受講料 : 一 般 3,300円
(税込) 賛助会員 2,400円

テキスト代 : 一 般 1,885円
(税込) 賛助会員 1,697円

■請求先

※ご注意: 「請求書兼払込取扱票」宛名は、領収書名となります。

請求書兼払込 取扱票 宛名	☐ 上記★法人名と 同じ	※上記と異なる場合 〒
請求書兼払込 取扱票 住所	☐ 上記★住所と同 じ	※上記と異なる場合 〒

■申込方法

手順 1

手順 2

手順 3

当センターへ受講申込書の送付

★FAXをお願いします。
(郵送、メール、電話でも可！)
★受講者が定員を超える など受付が
出来ない場合は、速やかにご連絡い
たします。

送付される用紙にて受講料のお振込

★所定の用紙が届きましたら、記載期限内
にお振込みください。
★振込手数料は、お申込者様のご負担とさ
せていただきます。
★領収書は、振込票の控えを持って代えさ
せていただきます。大切に保管ください。

入金確認

★お振込みをいただいた時点
で、受講決定となります。入金
確認後、受講票をFAXいたしま
すのでご確認ください。

◆◆留意事項◆◆

- ・セミナーをキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡下さい。『受講申込書』による申込みがあっても、開催決定日までに受講料のお振込がない場合は、キャンセル扱いとなります。
- ・キャンセルの場合、お振込みいただいた受講料は開催決定 (各講習開催日から起算して、**14日 前** (当該日が土・日・祝日の場合はその前日)) 以降は原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
- ・ご提供いただいた個人情報は、当セミナーの開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。なお、ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に基づき厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

公益財団法人
介護労働安定センター高知支部
〒780-0834 高知市堺町2-26
高知中央ビジネススクエア7階
TEL088-871-6234
FAX088-871-6248