


～認知症の人が自分らしく住み慣れた地域で暮らし続けられるように～

認知症サポーター養成講座を 開催しませんか

認知症サポーターとは、認知症に関する正しい知識と理解を持ち、地域や職場で認知症の人やその家族を支援する人のことを言います。

認知症サポーターになるためには、認知症サポーター養成講座の受講が必要です。

認知症の人や家族に対して「温かい目で見守ること」からスタートし、一歩進んで認知症カフェの手伝いや認知症に関わる事業のお手伝いをするにも挑戦していきませんか？

講座の内容	<ul style="list-style-type: none">・認知症とは、どのようなものか・症状、診断・治療・予防・認知症の人にどのように接したらよいか・認知症サポーターとは。認知症サポーターのできることなどを学習します	
講師	・認知症キャラバン・メイトや市の職員	
講義時間	90分（高齢者の集まりの場合、60分～90分で調整可能）	
対象団体	<ul style="list-style-type: none">・地域の集まり・事業所・職場での研修・仲間同士の勉強会など	
対象人数	原則10人以上（希望参加者数についてはご相談ください）	
費用	無料	
受講時にお渡しする物	標準教材（テキスト）、認知症サポーターカード（サポーターの証）	
申し込み方法	みやま市地域包括支援センター宛に、裏面の申請書を開催日40日前までに提出してください。（持参・郵送・FAXでの申請可能）	
問い合わせ先	〒835-8601 みやま市瀬高町小川5番地 みやま市地域包括支援センター（みやま市役所 本庁1階） TEL:0944-64-1516(直通) FAX:0944-64-1517	



みやま市認知症サポーター養成講座 申請書

令和 年 月 日

みやま市長 様

認知症サポーター養成講座の開催について、次のとおり依頼します。

開催希望日	令和 年 月 日 (曜日)	
	時 分 ~ 時 分 (分)	
開催場所 (住所)	(みやま市) ※駐車場(あり・なし)	
受講団体名		
参加予定人数	人	
利用可能機材	①スクリーン (あり ・ なし) ②プロジェクター (あり ・ なし) ③パソコン (あり ・ なし)	
申請者	①団体名	
	②氏名	
	③住所	みやま市 町
	④連絡先	()
備考	※話してほしい内容など	

※会場の手配、準備、参加者への周知等は申請者で行って下さい。また、この申請書は担当者へコピーして渡しますので、ご了承ください。

以下は事務局が記入します。

派遣予定 キャラバン・メイト				