

個人向け

どなたでも参加できます。全て同じ内容です。申込みは、長寿はつらつ課へ電話(0258-39-2268)もしくは電子フォームから。



<https://logofor.m.jp/form/P5EF/937421>

申込開始は、開催月の初業務日です。(定員 20 名)

日時	会場
R8年5月25日(月) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール
6月11日(木) 13時30分~15時	山古志地域福祉センターなごみ苑(山古志虫亀219-2) 研修室
7月29日(水) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール
8月25日(火) 10時~11時30分	与板地域交流拠点施設いこいね☆よいた(与板町与板甲134) 多目的ホール2
8月28日(金) 10時~11時30分	おぐにコミュニティセンター(小国町新町304-1) 大会議室
9月30日(水) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール
10月29日(木) 10時~11時30分	寺泊文化センターはまなす(寺泊磯町7411-14) 大会議室
11月27日(金) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール
12月24日(木) 10時~11時30分	みしまコミュニティセンター(上岩井1261-1) ホールおおすぎ
R9年1月29日(金) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール
3月20日(土) 10時~11時30分	さいわいプラザ(幸町2-1-1) 4階大ホール

★認知症サポーターとは★

認知症サポーターとは、認知症を正しく理解して、認知症の人や家族を温かく見守る応援者のことです。何かを特別にするというのではなく、できる範囲で活動します。

認知症サポーター養成講座では、認知症に関する正しい知識を身に付けるために、認知症の原因や症状、認知症の方及びその家族への接し方について学びます。

講座を受けた方には、認知症サポーターとなり、その証としてオレンジリングと認知症サポーターカードをお渡しします。

長岡市 長寿はつらつ課 TEL 0258-39-2268

知ることが、支えることになる

認知症サポーター養成講座



会社で

学校で

町内で

個人で

みんなでつくる、
安心して暮らせるまちへ



認知症の基礎知識がわかる



接し方のポイントがわかる

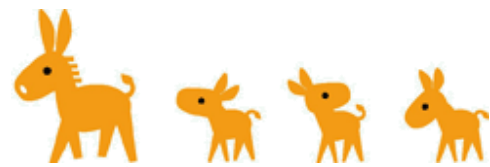


どなたでも参加できます

認知症は特別なことではなく誰にとっても身近なこと。正しく知ることのできるサポートがあります。この講座で、やさしい関わり方を一緒に学びませんか？



団体向け



10人以上の団体（企業や町内会等）からの申込みに講師を派遣します。
会場は主催者が用意してください。

① 申込み

3ページの申込書に記載、もしくは電子申請フォームにて、
開催希望日の2か月前まで（原則）に申込をお願いします。



【申込書提出先】長岡市長寿はつらつ課（幸町2丁目1番1号 さいわいプラザ6階）
TEL：0258-39-2268 FAX：0258-39-2603 Mail：hatsuratsu@city.nagaoka.lg.jp

② 事前打ち合わせ

講座の講師を担当する担当者（認知症キャラバン・メイト（※））から連絡をしますので、
打合せをお願いします。

※認知症キャラバン・メイト

認知症サポーター養成講座を実施するための認知症キャラバン・メイト養成研修を受講した
講師役の人のことです。

○ 受講者の声

高齢のお客様が増えてお
り、接遇面等での配慮な
どについて会社全体で考
える機会になった。

早期発見、早期治療が
大切であることが
分かった。

自分の祖母が最近何度
も同じことを聞いてく
るが、どう対応すれば
よいか分かった。

何回も受講したが、繰
り返し学べ、振り返り
もできると思った。

誰もがなる可能性が
あり、皆で見守ることが
大切だと思った。

具体例の紹介もあり、
認知症の症状や対応の
方法など、詳しく知る
ことができた。

認知症サポーター養成講座申込書

申込日：令和 年 月 日

団体名			
団体の区分 当てはまるものに○	1) 住民	2) 企業・職域団体	3) 学校〔生徒・保護者・教員〕 4) その他〔 〕
参加人数（予定）	人		
代表者 連絡先	氏名		
	住所	(電話 -)	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後	時 分から 時 分まで
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後	時 分から 時 分まで
会場	名称 所在地	(電話 -)	
	用意できる ものに○	テレビ ビデオ DVDプレーヤー プロジェクター パソコン スクリーン ホワイトボード マイク・スピーカー その他()	

チェックをお願いします。

上記、申込みの情報を認知症キャラバン・メイト（※）に提供することに、同意する。

※研修を受け、「認知症サポーター養成講座」の企画、立案を担い、講師役を務めていただく方です。

参加者について、当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1) 年齢 10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代～
- 2) 性別 男性のみ・女性のみ・男女とも参加できる
- 3) 今まで、認知症について学ぶ機会がありましたか？
() 認知症について学んだことがあり、おおよそ分かる。
() 認知症について聞いたことはあるが、まだ良く分からない。
() 認知症について聞く機会がなく、ほとんど分からない。
- 4) その他 講座で聞きたいこと、要望などありましたらお書きください。

切り取り線