



参加無料

認知症を学び、 地域で支える

～サポーターになりませんか?～

認知症 サポーター 養成講座



認知症サポーターとは『何か』特別なことをする人ではありません。
認知症を正しく学び理解することで、自分たちの問題として認識し、
日常の中でちょっとした手助けや優しい対応ができる家族や地域の応援者なのです。
たくさんの皆さまのご参加をお待ちしています。

日時 2017年**11月26日(日)** 9:00～10:30 (受付8:20～)

会場 大宮ソニックシティ ソニックシティホール 国際会議室

講師 倉元 貴志氏 (一般社団法人埼玉県作業療法士会 理事 認知症地域支援推進部 部長)

参加対象 : 認知症に関心のある方ならどなたでもご参加ください

定員 : 200名(事前申込制/先着順)

申込期日 : 2017年11月10日(金)

持ち物 : 筆記用具



同時開催!

おくすり・物忘れ相談会

普段飲んでいるお薬のこと、物忘れや、認知症のことについて悩んでいませんか?
「病院に家族を連れて行きたい。でも行きたがらない・・・。どこに相談したらいいの?」
「忘れっぽくなったけど、これって認知症?」
「飲めなかったお薬が家に残ってしまっている。どうしたら?」など、
皆さまの疑問点に薬剤師が対応します。
認知症に関する専門知識を持った薬剤師もいます。
ご相談はお一人でもご家族と一緒に構いません。
ご自分や家族、周囲の方の気になることをお気軽にご相談ください。
お薬を服用されている方はお薬手帳をご持参ください。

相談時間 : 認知症サポーター養成講座が終わり次第始めます
10:30～11:30(予定) / 1組 10分間程度

定員 : 30組(事前申込制/先着順)
※当日申込みも空きがあれば受付します

申込期日 : 2017年11月10日(金)



お問合せ先/第11回日本薬局学会学術総会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階
TEL:052-218-5822(平日/10:00～17:00) FAX:052-218-5823 E-mail:psj11-yousei@convention.co.jp

参加申込につきましての詳細は裏面に記載しておりますのでご参照ください。

FAX
送信先

FAX: 052-218-5823

第11回日本薬局学会学術総会 認知症サポーター養成講座／おくすり・物忘れ相談会 参加申込書

応募方法 FAX、はがき、またはメールに、住所・氏名・ふりがな・電話番号・申込内容・参加人数をご記入の上、下記運営準備室宛にお送りください。
メールの場合は件名を「認知症サポーター養成講座参加申込」または「おくすり・物忘れ相談会参加申込」としてください。

※申込締切は11月10日(金)必着です。

※応募者多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承ください。

ふりがな 氏名:
〒 住所:
電話番号:
申込希望の□に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座 参加人数()名 <input type="checkbox"/> おくすり・物忘れ相談会 参加人数()名

メールの入力例

宛名	psj11-yousei@convention.co.jp
件名	認知症サポーター養成講座参加申込
① 郵便番号	
② 住所	
③ 氏名	
④ ふりがな	
⑤ 電話番号	
⑥ 申込内容	(認知症サポート養成講座／おくすり・物忘れ相談会)
⑦ 参加人数	

はがきの記入例

郵便はがき 460-0008	名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階 日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内 第11回日本薬局学会学術総会 運営準備室 行	① 郵便番号 ② 住所 ③ 氏名 ④ ふりがな ⑤ 電話番号 ⑥ 申込内容 (認知症サポート養成講座／ おくすり・物忘れ相談会) ⑦ 参加人数
-------------------	---	---

お問合せ先 第11回日本薬局学会学術総会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内
〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階
TEL:052-218-5822(平日/10:00~17:00) FAX:052-218-5823
E-mail:psj11-yousei@convention.co.jp

●ご提供いただいた個人情報は第11回日本薬局学会学術総会 運営準備室で管理し、本目的以外では使用いたしません。