令和 7（2025）年 8 月 20 日

会員・所属代表・事業所各位

一般社団法人　山口県介護福祉士会　下関ブロック
担当：医療法人茜会　リハビリデイサービスさくらやま　瓜生　由佳

『感じること、考えること、寄り添うこと』

下関ブロック研修会のご案内

晩夏の候、貴社ますますご繁栄のこととお慶び申し上げます。

さて、山口県介護福祉士会下関ブロックでは、昨年、大変好評をいただいた医療法人竹内医院グループホームのんた長弘亮二施設長を講師として今年もお迎えし、第 2 回**認知症ケア研修**を開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。

認知症ケアにおいて大切なのは、相手の思いや感情を「感じ」、その背景を「考え」、日常の中で「寄り添う」姿勢です。今回の研修では、講義とグループワークを通じて、パーソンセンタードケアの視点をわかりやすく学びます。現場でのケアをより温かく、深いものにするために、ぜひこの機会に一緒に学んでみませんか？ 皆様の参加をお待ちしております。なお、裏面の参加申込書に必要事項を記入し、締め切り日まで郵送または FAX でご返送下さい。参加申込書に必要事項を記入し、期限までに FAX でご返送下さい。

記

【日 時】　令和 7 年 **10** 月 **10** 日（金） 18：30 から 20：30 まで（受付 18：00～）

【会 場】　**下関市川中公民館 視聴覚室**（下関市伊倉町二丁目 1 番 1 号）

【講 師】　医療法人竹内医院 介護部門 総合施設長

グループホームのんた施設長　**長弘 亮二** 氏

【定 員】　30 名 ※先着順

【参加費】　会員・準会員 500 円　一般 1000 円

【締切日】　令和 7 年 9 月 30 日（火）

参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお申し込み下さい。 申し込み多数の場合は先着順とさせて頂きます。参加の確認等でご連絡をする 場合がありますので連絡先の記入をお願いします。

定員に達し参加をお断りする場合は、ご連絡させて頂きます。

【申込書提出先】　〒750-0061 下関市上新地町 3 丁目 2 番 3 号

医療法人茜会　リハビリデイサービスさくらやま 担当：瓜生

TEL （083）227-3412　　fax （083）227－3413

以上

宛先：　ﾘﾊﾋﾞﾘﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽさくらやま　　ＦＡＸ ０８３－２２７－３４１３

担当 瓜生 行

『感じること、考えること、寄り添うこと』

下関ブロック研修会参加申込書

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：　　FAX 番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名	
代表者名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員
氏名	会員・非会員

※申込書に記載された個人情報は、当該研修の運営管理のみに使用します。

※ 会員・非会員に〇をつけて下さい。
※ 申込多数の場合は、先着順とさせて頂きます。お断りさせて頂く場合の連絡先として、申込時に FAX 番号および電話番号の記入をお願い致します。また、所属ごとにまとめて申し込まれる場合は、代表者名の記入もお願い致します。
※ 研修当日に、発熱や体調が悪い場合は、研修への参加をお控えください。
※ 研修中は**マスク着用**でお願いします。
※ **令和 7 年 9 月 30 日（火） までにご返送下さい。**

申込・問合せ先： リハビリデイサービスさくらやま 担当 瓜生
TEL（083）２２７―３４１２　FAX（083）２２７－３４１３