

認知症介護家族の学習会

R6愛知県委託事業

<お申し込み方法>

受講申込書に必要事項をご記入の上、
下記の郵送・FAX・Eメールからお申込みください。
受講決定の方には、締切後受講票をお送りします。

対象:介護家族
定員30名

参加費
無料

時間:10:00~16:00

場所:ウインクあいち(名古屋駅 下車徒歩5分)

令和7年(2025年)

開催日 **2月11日** (火・祝) (申込締切1月19日)

内容 相続・遺言等について 矢野和雄(弁護士)
経済面での支援制度を知ろう 尾之内直美(愛知県支部代表)
終末期に向けての介護と医療 野村秀樹(医師)

開催日 **3月2日** (日) (申込締切2月22日)

内容 ちょっとしたコツで介護を楽に 鈴木真枝(看護師)
介護のあれこれ情報交換
排泄について学ぼう 浜田きよ子(むつき庵代表)
紙パンツ・パット・紙おむつの上手な付け方
トイレ環境と介助・排泄用品、困りごと解決

<問合せ>

特定非営利活動法人HEART TO HEART(家族の会内)
477-0034 東海市養父町北堀畑58-1

☎0562-36-2353 FAX0562-33-7102

Eメール rara2@ma.medias.ne.jp

主催:愛知県/特定非営利活動法人HEART TO HEART
協力:公益社団法人認知症の人と家族の会 愛知県支部

【受講申込書】

受講希望日	2日間	2月11日	のみ	3月2日	のみ
(フリガナ)		年 齢	どなた(誰)を介護中ですか	要介護者の 年齢	
氏 名			<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 実父 <input type="checkbox"/> 実母 <input type="checkbox"/> 義父 <input type="checkbox"/> 義母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()	歳	
自宅住所	(受講票をお送りしますので詳しくご記入ください)		介護度についてお伺いします		
			まだ申請していない	申請中	
TEL(携帯)			要支援(1 ・ 2)		
			要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		

*ご記入いただいた個人情報は当法人の活動に関するご案内以外には使用しません。