令和８年度大野城市認知症啓発事業
みんなで支えよう認知症

認知症は、脳の病気が原因で、誰にでも起こりうるものです。
認知症に対する正しい理解や、接し方等を学び、認知症の不安を抱えている人やその家族が、住み慣れた地域で安心して暮らせるように、認知症への理解を深めましょう。

参加費無料
事前申込制

期　　日　令和９年２月 18 日（木）
会　　場　大野城まどかぴあ 多目的ホール
（大野城市曙町２丁目３番１号）
※ 定員 120 人（先着順）
時　　間　14:00～16:00（受付 13:40～）
申込方法　電話、FAX、市ホームページなど
（申込フォーム：市ホームページ）

＊申込締切２/12(金)まで。それ以降はお問い合わせください。
＊手話通訳・要約筆記あり。

第１部 認知症の人の心に寄り添うコミュニケーション

14：05～15：25

認知症の人の気持ちを理解し、安心できる関わり方やコミュニケーションのポイントについて学びます。

〇講師：
医療法人すずらん会たろうクリニック作業療法士／バリデーション指導者／福岡県オレンジチューター
古川　信之　氏

第２部 認知症事業の紹介

15：35～16：00

本市で行われている取り組み（個別支援や居場所作り）をご紹介します。

〇講師：
大野城市認知症地域支援推進員



【問い合わせ先・申込み先】

〒816-8510
福岡県大野城市曙町２丁目２番１号　大野城市役所新館４階
すこやか長寿課 地域包括支援センター担当
ＴＥＬ：０９２（５０１）２３０６
ＦＡＸ：０９２（５７３）００２２



ポスター掲示期間：令和９年２月 18 日まで

※電話、FAX、市ホームページ（申込フォーム）のいずれかで申込をお願いします

申込み先：大野城市すこやか長寿課	
FAX	092-573-0022
電話	092-501-2306
申込フォーム	市ホームページ
郵送・持参	〒816-8510 大野城市曙町 2-2-1　市役所新館４階

大野城市認知症啓発事業申込書

1人目	氏名	（ふりがな）
	住所	【〒　　－　　】
	電話番号	
2人目	氏名	（ふりがな）
	住所	【〒　　－　　】
	電話番号	
3人目	氏名	（ふりがな）
	住所	【〒　　－　　】
	電話番号	

備考

＊締切２/12（金）まで。それ以降はお問い合わせください。