

# 令和8年度 認知症サポーターステップアップ講座



認知症サポーター養成講座を受講した方を対象に、より一步進んだ内容で、認知症についてさらに詳しく学ぶことができる講座です。認知症の方への声かけ練習を実施するなど、より実践的な学びとなっています。

|      |   |
|------|---|
| 対象   | 認知症サポーター養成講座を受講したことがある方                             |
| 日程   | ・令和8年8月28日(金)18:30~20:45<br>・令和9年1月23日(土)9:30~11:45 |
| 会場   | 心あみりこらぼ303研修室                                       |
| 定員   | 各20名(先着順)   |
| 参加費  | 無料  |
| 申込方法 | 電子申請または高齢福祉課へ電話, FAX<br>*詳しくは裏面をご確認ください。            |

※認知症ボランティアであるチームオレンジへの加入を検討されている方へ  
上記ステップアップ講座を受講された方を対象に特別講座を開催します。  
受講を希望される方は、あわせてお申し込みをお願いいたします。

申込・お問合せ ひたちなか市高齢福祉課 ☎029-273-1948

# お申込みについて

## ～ステップアップ講座～

枠内をご記入の上、電話またはFAXでお申込み下さい。  
下部QRコードより、電子申請でのお申込みも可能です。

### 1. 受講希望日程(□に✓をつけて下さい)

- 令和8年8月28日(金)18:30～20:45  
 令和9年1月23日(土) 9:30～11:45

### 2. 受講者情報

|      |  |
|------|--|
| 氏名カナ |  |
| 氏名   |  |
| 住所   |  |
| 電話番号 |  |

### 3. チームオレンジ加入希望者向け特別講座

開催日時:令和9年1月23日(土) 13:30～16:00

開催場所:心あみりこらぼ304研修室 参加費:無料

特別講座の受講を希望する

( チームオレンジ加入後の活動イメージをつかんでいただく  
ために、これまでの活動内容や今後の計画などのご紹介,  
グループワークの実施などを予定しております。 )

～電子申請はこちらから～

※日程ごとに申込フォームが異なっておりますので、ご注意ください。



8/28お申込みフォーム



1/23お申込みフォーム

ひたちなか市高齢福祉課 行  
電話:029-273-1948  
FAX:029-354-6467