

# 兵庫県委託事業「福祉・介護啓発事業」

# 介護の日

# イベント

参加費

# 無料

平成28年

# 11/11

金

13:00~16:30

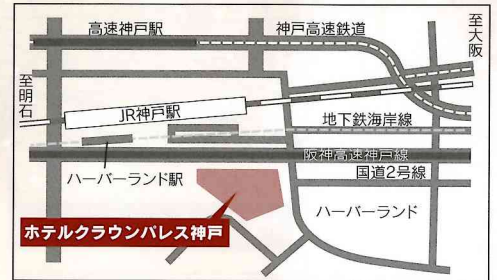
平成20年に制定された11月11日「介護の日」にあわせ、本会では例年公開シンポジウムを企画開催しています。

今年度は、広く県民の方に福祉・介護の意義の理解や関心を一層深めていただくことで、福祉・介護の素晴らしさを知っていただくことを目的に、認知症支援をテーマに、兵庫県北播磨県民局加東福祉事務所長兼健康福祉部参事柿木達也氏の講演と、映画『つむぐもの』を上映します。

## 開催場所

神戸ハーバーランド  
ホテルクラウンパレス神戸

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-3-5



- JR「神戸」駅より徒歩2分（駅より地下街にて直結）
- 阪急神戸線・阪神電鉄・山陽電鉄の「高速神戸」駅より徒歩4分の地下街「デュオこうべ」にてホテル直結
- 新幹線「新神戸」駅より車で15分
- 地下鉄山手線「大倉山」より徒歩8分
- 地下鉄海岸線「ハーバーランド」駅より地下街「デュオこうべ」にてホテル直結

## 参加対象者

会員事業所、福祉関係者、福祉系学生、利用者・家族、広く一般の方興味のあるかたならどなたでも

## 定員

150名※定員になり次第締め切ります。(先着順)

## プログラム

13:00 開会挨拶

13:10 講演「認知症支援」

～そっと・優しく・さりげなく～  
兵庫県北播磨県民局加東福祉事務所長兼  
健康福祉部参事 柿木 達也氏



14:10 休憩

14:20 映画上映「つむぐもの」

介護は、直面する現実、思いと葛藤の中で、いろんな立場の「ひと」と「ひと」がふれあい、つながり、新たな喜びを紡ぎ「つむぎ」あげ、生きていくものである。その介護を通して成長していく姿から、「その人らしく生きること」は意味があり素晴らしいと前向きな気持ちにさせてくれる作品です。



16:20 閉会挨拶

一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1  
兵庫県福祉センター6F

問い合わせ先

TEL: 078-291-6822 FAX: 078-291-6811

※申込方法については裏面を参照ください!

主催：一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会 青年部会

申込方法

★以下①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① 下記申込書に必要事項を記入のうえFAXまたは郵送で送付する。  
※FAXが受信できない方はこの方法は選択しないでください。
- ② 往復ハガキに下記申込書の太枠部分のみを記入のうえ送付する。
- ③ 下記申込書の太枠部分のみを入力し、メール送信する。  
(アドレス:info@hyogo-kenroukyo.jp)  
※メールの件名に「介護の日イベント申込」と必ず入力してください。

申込締切

平成28年 **10月21日(金)**

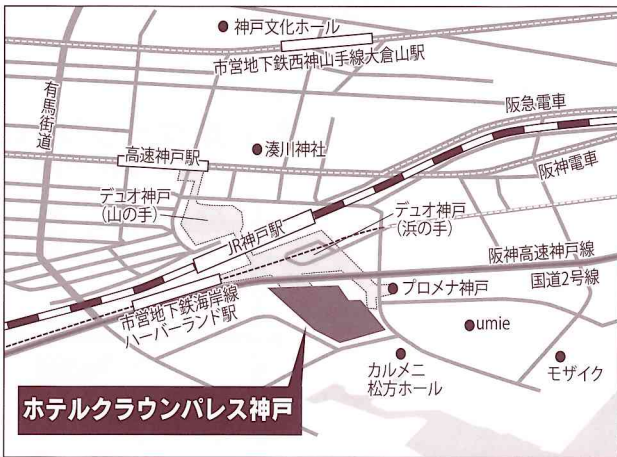
参加確定について

以下の方法で参加券を送付しますので、必ずイベント当日ご持参ください。

- ① 申込方法① ⇒ 参加券をFAX送信します。
- ② 申込方法② ⇒ 返信用ハガキを返信いたします。
- ③ 申込方法③ ⇒ 返信メールを送信します。

※お申込みより11月1日までに参加確定のお知らせが届かない場合は、お手数ですが本会事務局までお問い合わせください。

会場地図



その他

★参加者の皆様の個人情報、参加者名簿作成等、本研修事業の目的外で使用する事はなく、無断で他者に提供することはございません。

★研修会場には有料駐車場があります。

イベントのお申込・お問い合わせ先

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1  
兵庫県福祉センター6F

TEL: **078-291-6822**

FAX: **078-291-6811**

Eメール: **info@hyogo-kenroukyo.jp**

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会

# 介護の日 イベント 参加申込書

☆ボールペンで必ず記入してください。

ふりがな 名 前	職 種	所属団体名:		
		住所 〒		
		連絡先	TEL(        )        -	FAX(        )        -
※複数でお申込の場合は、代表者の方の連絡先をご記入ください。				
このイベント案内の入手場所について、 あてはまるものに○をいれてください。		1. 兵庫県老協                      2. 各種別協 3. 行政諸機関                      4. 福祉系学校 5. 各種学校(福祉系外)            6. その他(                      )		
本会記入欄 ※記入しないで ください。	FAX返信日	平成    年    月    日	受付番号	

