

# レビー小体型認知症サポートネットワーク兵庫

## 第4回交流会のお知らせ

レビー小体型認知症サポートネットワークは、ご本人、ご家族、介護・医療関係者、関心のある方とつながり、思いを語り合い、情報を共有するなどして、支え合っていく場所づくりに取り組んでいます。ぜひ一緒に、病気やケアのこと考えていきましょう。交流会へのご参加お待ちしております。



ウェブサイト:

レビー小体型認知症サポートネットワーク

検索

日時

2017年6月8日(木)  
14時～16時

定員60名様  
参加費無料

講演

14:00～15:00

講師:土山雅人先生

(つちやま内科クリニック院長 神経内科専門医)

「レビー小体型認知症について」

相談

15:00～16:00

困りごとや体験を語り合おう!

ご希望の方、ご参加ください

場所

仁明会 地域精神医療センター3階コミュニティーホール  
西宮市越水町4-31

申し込み  
方法

FAXまたはメールでご連絡ください

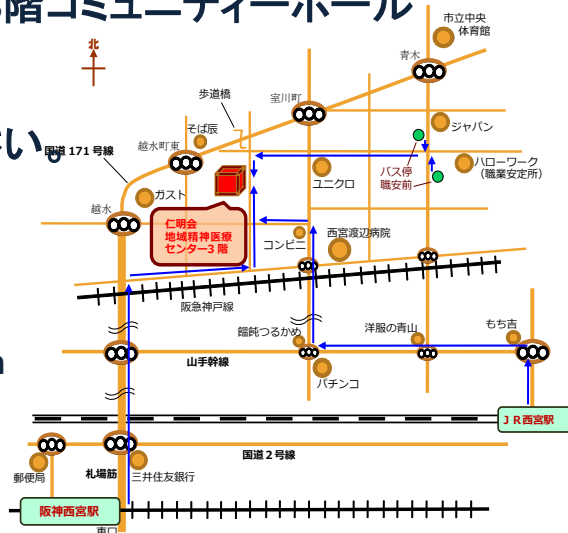
※申込締切:6月1日

裏面に申し込み用紙があります。

- FAX:078-925-9440
- メール:dlbsn.hyogo@gmail.com

問い合わせ  
せ先

レビー小体型認知症サポートネットワーク  
九津見 TEL:078-925-9440



# レビー小体型認知症サポートネットワーク兵庫 第4回交流会 参加申込書 申込締切 2017年6月1日(木)

FAX送信先

078-925-9440

※申し込みは先着順とさせていただきます。申し込み完了の連絡は致しません。定員を満了した場合や交流会に変更があった場合のみ、以下にご記入された連絡先に連絡させていただきます。

お名前： 性別： 男 ・ 女 年齢： 歳代

ご連絡先(電話番号またはFAX番号、またはメールアドレス)

お立場： ご本人 ・ ご家族 ・ 介護関係者 ・ 医療関係者 ・ その他( )

お名前： 性別： 男 ・ 女 年齢： 歳代

ご連絡先(電話番号またはFAX番号、またはメールアドレス)

お立場： ご本人 ・ ご家族 ・ 介護関係者 ・ 医療関係者 ・ その他( )

【レビー小体型認知症に関してご質問やご相談がありましたらご自由にお書きください】

- ◆ 申込書に記載頂きました個人情報、本交流会の参加者の把握以外の目的には使用致しません。交流会の開催に関して変更等がある場合には、記載頂いた連絡先にご連絡致します。
- ◆ 参加希望の方が複数の場合は、全員のお名前をご記載ください。
- ◆ ご質問、ご相談については交流会時などにお答えできるように活用します。
- ◆ 本交流会では、今後の交流会活動のあり方を検討することを目的として、交流会の様子をメモや録音によって記録したり、交流会に参加したことに関するアンケート調査を実施する予定です。また、研究のお願いのため、交流会前にお電話させていただきます。

お気軽にご参加くださいますよう、心よりお待ち申し上げます。

