## 令和7年度 \* 静障がい者

事前申し込み制となっております。参加希望の方はTelまたはFaxで 下記の事業所(地域活動支援センターおーる)までお申し込み下さい。

8月22日(金) 講師: 訪問看護ステーション デューン山形

第 回

「実践報告!精神障がい者との関わり方」 ~こころのケアから住まい・仕事まで~



第  9月30日(火) 講師: 社会医療法人二本松会 医師

## 「うつ病について」

~基礎的知識と最新の治療法~



第  10月29日(水) 講師: 山形市成年後見センター

「親亡き後のセーフティーネット」



第 兀

講師 : 訪問看護ステーション デューン山形 11月19日(水)

参加者: ご家族・支援者等

「家族の思いを語り合おう」



会場:山形市役所 11階 大会議室

全講演

時間:13時開場 開演 13時30分~15時頃まで

参加費:無料 対象者:当事者ご家族、当事者、関係者等

申込み:事前申し込み(裏面をご覧下さい)

問合せ先:地域活動支援センターおーる TEL 023-647-4266 FAX023-647-4268 (9時~17時30分) ◎お車でお越しの方は、山形市中央駐車場(市役所向かい)を ご利用ください。来場時には必ず駐車券をお持ちください。

## 山形市精神障がい者家族教室 申込書

FAX 023-647-4268【送信書不要】 地域活動支援センター おーる 行

【参加を希望される回に○をご記入ください】		
( )	8月22日	「実践報告!精神障がい者との関わり方」
( )	9月30日	「うつ病について」
( ) 1	L0月29日	「親亡き後のセーフティーネット」
( ) 1	1月19日	「家族の思いを語り合おう」
【氏名・住所・連絡先を <u>必ずご記入ください】</u> 参加者氏名		
居住地		市・町・村
		*日中連絡がつく番号の記載をお願い致します 万が一、教室が中止となった際にご連絡致します。

ご記入いただいた個人情報は、以下の利用目的以外の目的で利用いたしません。 なお、利用目的に照らして不要となった個人情報につきましては、速やかに且つ適正に 削除・廃棄いたします。

## 【目的】

- ・事前に参加者数を把握する為。
- ・家族教室が中止となった場合のご連絡先として。