

令和8年度 精神障がい者 山形市 家族教室

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。

第一回

8月20日(木) 講師：就労継続支援B型事業所

「就労に向けてのファーストステップ」
～就労継続支援B型ってどんなところ？～



第二回

9月25日(金) 講師：精神科専門薬剤師

「治療を支える精神科のお薬」
～知って安心、薬剤師が解説～



第三回

10月21日(水) 講師：社会医療法人公徳会 医師

「そううつ病について(仮)」



第四回

11月19日(木) 講師：山形こころの家族会
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(裏面をご覧ください)

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20日 「就労に向けてのファーストステップ」
- () 9月25日 「治療を支える精神科のお薬」
- () 10月21日 「そううつ病について(仮)」
- () 11月19日 「家族の思いを語り合おう」

【氏名・住所・連絡先を必ずご記入ください】

参加者氏名 _____

居住地 _____ 市 ・ 町 ・ 村

連絡先 _____

* 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。