



# みんなであらう、 認知症。

認知症を正しく理解し、認知症の人や家族を温かく見守る  
「応援者」になりませんか？

## 認知症サポーター養成講座 受講者募集！

- ◆ 受講料：無料
- ◆ 講座時間：90分程度
- ◆ 対象：市民・企業、どなたでも受講が可能
- ◆ 配布：テキスト、認知症サポーターカード(無償配布)

企業・町内会等、団体の方は…

申込先 札幌市介護保険課まで  
裏面の依頼書を送付

FAX : 011-218-5117  
E-mail : ninchishoshien@city.sapporo.jp



個人の方は…

毎月開催されておりますので  
札幌市社会福祉協議会ボランティアセンターへ  
お問い合わせください

電話

☎011-623-4000

ホームページ



発行

札幌市保健福祉局高齢保健福祉部介護保険課

☎011-211-2547

札幌市公式ホームページ「認知症ナビ」では  
認知症に関連する情報を掲載しています。



申込日：令和 年 月 日

## 札幌市認知症サポーター養成講座講師派遣依頼書

(ふりがな)	
申込者氏名	
講座希望団体名	※団体名が特にならない場合は、どのような集まりか簡単にご記載ください。
連絡先 ※必ず連絡の取れるところをご記載ください。	〒 札幌市 区 〈Tel〉 〈Eメール〉
第1希望日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分～ 時 分 (約1時間～1時間半)
第2希望日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分～ 時 分 (約1時間～1時間半)
第3希望日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分～ 時 分 (約1時間～1時間半)
実施場所	〈住所〉
参加予定人数	人
オンライン希望の有無	※どちらかを○で囲み、オンラインの場合は使用する Web 会議ツールをかつこ内に記載。 オンラインで希望する ( ) オンラインは希望しない。
備考	
<p>◆申込先：札幌市保健福祉局介護保険課（中央区北1条西2丁目市役所3階） 〈TEL〉 011-211-2547 〈FAX〉 011-218-5117 〈Eメール〉 ninchishoshien@city.sapporo.jp</p> <p>◆申込方法：Fax、Eメール、郵送、持参により依頼書を提出</p> <p>※講師の調整の関係上講座開催希望日の1か月以上前にお申込みください。 ※この依頼書に記載された情報については、札幌市および講座の講師となる者が取扱うものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。 ※講師決定後、介護保険課より「札幌市認知症サポーター養成講座決定通知」を郵送などにて送付します。講座の詳細については、直接講師と調整をお願いします。</p>	