

第25回大阪市認知症介護実践リーダー研修修了者フォローアップ研修

認知症ケアにおける チームづくりと実践報告

【開催日時】 令和7年8月29日(金) 午後7時～8時30分

【第1部】実践リーダー研修修了者による実践報告

①リーダー27期(令和6年度修了)

合同会社 L-goot ヘルパーステーション喫茶えん
 青木 有子さん

実践リーダー研修を修了した後に
 職場で行ってきた取り組みを3名の
 報告者に発表していただきます。
 皆さんも職場でのエピソードや悩み、
 「あるある」を共有しましょう！

②リーダー18期(平成30年度修了)

社会福祉法人山水学園 特別養護老人ホームサンローズオオサカ
 今井 大介さん

研修終了後には
 懇親会も開催予定！
 詳細は裏面へ👉



③リーダー25期(令和5年度修了)

株式会社ライフパートナー グループホームアムール高石
 問本 和輝さん



【第2部】講義「リーダーさんの成長」

◆コーディネーター

大阪市認知症介護指導者
 横田 隆作さん

- ◆会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階大会議室
- ◆対象者
 - ・認知症介護実践リーダー研修修了者
 - ・認知症介護実践者研修修了者
 - ・上記研修修了者と同じ職場で働く職員
- ◆定員 40名(先着順)
- ◆受講料 無料
- ◆申込方法 FAX またはホームページからお申込みください。
- ◆申込締切 8月20日(水)午後5時まで
- ◆受講決定 申込締切後、申込時にご記入いただいたメールアドレスあて受講の案内を送付します。
 ※通知が届かない場合は、8月27日(水)までにご連絡ください。
- ◆主催 大阪市社会福祉研修・情報センター
 大阪市認知症介護実践リーダー研修修了者フォローアップ研修企画会議メンバー

令和7年度 第1回(通算第25回)認知症介護実践リーダー研修修了者フォローアップ研修 受講申込書

※1事業所から複数名でお申込みの場合は申込者①に代表者のお名前をご記入ください。

氏名	ふりがな	研修の受講状況 ※①～③から選択してください。①実践 リーダー研修修了(修了期もご記入くださ い) ②実践者研修修了 ③未受講	職種 ※介護職・ケアマネジャー等	懇親会参加 ※○をつけて ください
申込者①				出・欠
申込者②				出・欠
申込者③				出・欠
申込者④				出・欠
法人名			事業所名	
電話番号			FAX番号	
↓こちらのメールアドレスあてに受講決定通知をお送りします。必ずご記入ください。↓				
メールアドレス	※1(イチ)とI(エル)、O(オー)と0(ゼロ)等、間違いを防ぐためにフリガナをご記入ください。			
備考	※車いす使用の方、拡大文字資料、手話通訳等が必要な方はその旨をご記入ください。			
↓ここから下は実践リーダー研修修了者のみご記入ください↓				
今後の企画会議や 研修案内の送付につ いて	※上記のメールアドレスあてにお送りします。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない あてはまる方の□に✓してください			

★提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等、研修事業の運営のためのみに使用し、他の目的で使用したり第三者へ提供することはありません。

 **懇親会について** 

研修終了後に懇親会を開催します🎵

◆時間 21:15から開始(2時間予定)

◆場所 ギョーザの勝男 近鉄あべの店
大阪市阿倍野区松崎町2-3-5-2F・3F

◆会費 3,000円(当日受付で集金)

懇親会のみ参加希望の方は上記申込書を
記入のうえ、備考欄にその旨記載してください。

【お問い合わせ・お申込み先】

大阪市社会福祉研修・情報センター

企画研修担当 寺西・原見

〒557-0024

大阪市西成区出城2-5-20

電話番号：06-4392-8201

FAX番号：06-4392-8272

メールアドレス：kensyu@shakyo-osaka.jp