

平成 30 年度若年性認知症交流会

福岡県では今年度も、若年性認知症交流会を開催します。

今年度最初の交流会は、以下のとおり 7 月に福岡市内で開催予定です。

交流会の場を通して、若年性認知症の人やその家族同士で日頃の不安や悩みを相談したり、情報交換してみませんか？



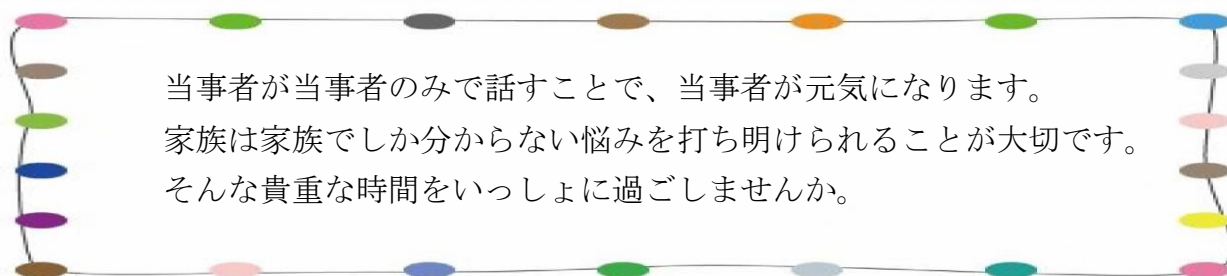
1 対象者 若年性認知症の人及びその家族

2 開催日時・場所等

日 時	会 場	定 員
平成 30 年 7 月 21 日（土） 13：00～15：00	福岡市市民福祉プラザ6階・601号室 （福岡市中央区荒戸 3-3-39）	50 名

※このほか北九州地域、筑後地域、筑豊地域でも開催予定です。

※定員超過の場合、若年性認知症の方とそのご家族を優先するため、その他の方については参加をお断りする場合があります。お断りする場合のみ事務局から連絡させていただきます。



当事者が当事者のみで話すことで、当事者が元気になります。
家族は家族でしか分からない悩みを打ち明けられることが大切です。
そんな貴重な時間をいっしょに過ごしませんか。

3 申込方法 裏面の申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送していただくか、電話でお申し込みください。

TEL：092-574-0196（若年性認知症サポートセンター）

FAX：092-574-0190

郵 送：〒810-0062 福岡市中央区荒戸 3-3-39 福岡市市民福祉プラザ4F

公益社団法人 認知症の人と家族の会 福岡県支部

主催 福岡県受託者 公益社団法人認知症の人と家族の会
福岡県支部

参加無料

(申込先) 若年性認知症サポートセンター

TEL : 092-574-0196

(火曜日～土曜日 10:00～16:00)

FAX : 092-574-0190

若年性認知症交流会 参加申込書

地域	日程	会場
福岡	平成 30 年 7 月 21 日 (土)	福岡市市民福祉プラザ 6 階・601 号室

1 参加者

1	氏名 (ふりがな)	電話番号
2	氏名 (ふりがな)	電話番号
3	氏名 (ふりがな)	電話番号
4	氏名 (ふりがな)	電話番号

※ご記入いただいた情報は本事業以外の目的に使用することはありません。