

令和 8 年 5 月 1 日

県民の皆様  
研修会連絡担当者様

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会  
担当理事 松本 宏明

令和 8 年度 第 1 回 アクティビティ研修会のご案内  
「幅広い年齢層に対応したアクティビティ」  
～若年性認知症の方も楽しめるアクティビティを学ぶ～

記

- 【日 時】 令和 8 年 6 月 16 日(火) 13:00～16:30(12:30 より受付開始)  
【会 場】 ウェスタ川越 会議室 1(2 階)  
【講 師】 湯川 恵子 氏 (一般社団法人東京都レクリエーション協会)  
【内 容】 クラフト(花カード) ゲーム(ビー玉カーリング・牛乳パックジェンガ)  
音楽体操・ジャンケンゲーム等について  
【対象者】 どなたでも参加できます。定員 50名  
【参加費】 無料  
【申込方法】 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申し込み下さい  
【持ち物】 ・筆記用具 ・ボンド ・はさみ  
・牛乳パック(1000ml)をお持ちの方は空箱の状態を持参して下さい  
【締 切】 令和 8 年 5 月 30 日(土)(定員になり次第申し込みを締め切ります)  
※お申込みいただき、こちらからの連絡がなければご参加いただけます。  
※当日は感染症予防のため、マスク着用及び手指消毒にご協力をお願いします。  
※感染症流行にて研修が中止になる可能性もあります。予めご了承下さい。  
※本研修会は修了証明書や参加証明書等の発行は一切行っておりません。  
問合わせ:介護老人保健施設 かがやき TEL:04-2952-1001  
FAX:04-2952-9009 橋本 浩一  
埼老健事務局 TEL:0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

「アクティビティ」研修会参加申込書

申込 FAX 番号 : 04-2952-9009 (老健かがやき 橋本 行)

施設名 : \_\_\_\_\_ 連絡担当者: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

施設名		連絡先	
参加者氏名	ふりがな	職種	経験年数

※当日の遅刻・欠席連絡は不要です。