

2024（令和6年）年度 名古屋市若年性認知症本人・家族交流会

申込は裏面へ



本人同士、家族同士の交流、
情報交換をしています！



【日時および開催場所】

原則、毎月第4土曜日 13:30～15:30（注:12月のみ第2土曜日）

4月27日(土)	吹上ホール 4階第3会議室	10月26日(土)	名古屋国際会議場4号館3階 431
5月25日(土)	名古屋国際会議場2号館2階 232	11月23日(土)	未定 ※4月以降、お問い合わせください
6月22日(土)	高齢者就業支援センター 5階	注:12月14日(土)	モビリティゲート吹上 2階
7月27日(土)	高齢者就業支援センター 5階	1月25日(土)	高齢者就業支援センター 5階
8月24日(土)	総合社会福祉会館 大会議室	2月22日(土)	高齢者就業支援センター 5階
9月28日(土)	総合社会福祉会館 大会議室	3月22日(土)	高齢者就業支援センター 5階

※企画によって変更になる場合がありますので、事前にお問い合わせ下さい。

所在地	吹上ホール(名古屋市中小企業振興会館)	千種区吹上二丁目6番3号 吹上ホール4階
	名古屋国際会議場	熱田区熱田西町1番1号
	高齢者就業支援センター	昭和区御器所通三丁目12-1 御器所ステーションビル5階
	総合社会福祉会館	北区清水四丁目17番1号 北区役所7階
	モビリティゲート吹上	千種区千種三丁目5-7

【対象】

初期の若年性認知症と診断された方とその家族

【参加費】

無料 ※企画によっては弁当代など実費がかかる場合があります。

主催：名古屋市（名古屋市認知症相談支援センター）

※名古屋市認知症相談支援センターは、名古屋市から委託を受けて、
社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会が運営しています。

【問合せ・申込み】（お申込みは裏面申込用紙にて）

名古屋市認知症相談支援センター

電話 734-7079 FAX 734-7199

〒466-0027 名古屋市昭和区阿由知通3-19

昭和区役所6階

電子メールアドレス n-renkei@nagoya-shakyo.or.jp

郵送、メール(n-renkei@nagoya-shakyo.or.jp)、FAX(052-734-7199) の他、
電話(052-734-7079)でもお申込みいただけます。

若年性認知症本人・家族交流会 参加申込用紙

ご本人氏名	(ふりがな)	生年月日	昭和 年 月 日 () 歳
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	
職業について	現在働いている (常勤 ・ パート ・ 自営業) ・ 無職 ・ その他 ()		
ご家族氏名	(ふりがな)	ご本人との続柄	
住所	<input type="checkbox"/> ご本人と同じ		
電話番号	自宅	携帯	
上記以外の同伴の方 () 名 上記以外の方が同伴される場合には、お名前とご本人との関係等をお書きください。			
受診について	初診 年 月頃 診断名 ()		
介護保険について	認定を受けている ・ 認定を受けていない ・ 申請中		
	介護度について 要支援 () ・ 要介護 ()		
障害者手帳について	なし・精神障害者保健福祉手帳 () 級・身体障害者手帳 () 級		
ご本人の普段の様子などご記入ください			
申込み受付後、本センターより状況等を確認させていただくために、連絡させていただきます。			
日中に連絡可能な電話番号 <input type="checkbox"/> 上記ご本人の電話番号 <input type="checkbox"/> 上記ご家族の電話番号 <input type="checkbox"/> その他の連絡先 ()			

* 記入内容につきましては、プライバシーを厳守し、本交流会の目的以外には使用しません。