オレンジ協力隊養成講座
（認知症サポーターステップアップ）

オレンジ協力隊とは、**認知症サポーター養成講座を受講**した地域団体や企業等が、**オレンジ協力隊養成講座**（認知症サポーターステップアップ）を受講し、**団体として共通の支援活動を宣言**し、市へ登録の上、活動する団体のことです。

【講座内容】認知症の人への接し方・対応について考える
認知症の人やその家族に対してできること
（グループワーク）など

【対　　象】メンバーの**半数**程度が、認知症サポーター養成講座の受講修了者で、**おおむね10人以上の団体**。

＊支援活動宣言（例）
- 企業：「スローレジ（誰にでも優しいレジ）に取組みます」
- 銀行：「ATM等の操作でお困りの時は積極的にお声がけをします」
- 地域団体：「認知症支援活動などの情報提供や、参加を呼びかけます」
「認知症になっても変わらず通い続けられる場所を作ります」

・・・など

【時　間】おおよそ90分 【受講料】無料
【会　場】受講者で確保をお願いします。（※久留米市内に限ります）
【申込み】裏面の申込書に必要事項をご記入の上、下記の申込先に郵送またはFAX、電話でお申し込みください。



高齢者の約5人に1人が認知症（※予備軍も含む）といわれている現代、認知症は他人事ではありません。認知症サポーター養成講座で学んだことを活かし、活動してみませんか。皆様からのお申込みをお待ちしております。

【申込先・問合せ先】　　久留米市　健康福祉部　長寿支援課
〒８３０－８５２０ 久留米市城南町15番地３
電話：0942－30－9207　　FAX：0942－36－6845

提出用

オレンジ協力隊養成講座　開催希望申込書

FAX送付先：0942-36-6845（久留米市健康福祉部長寿支援課　行）

開催希望日	年　月　日（　曜日） 時　分～　時　分（　分）	
開催場所 （住所）	※駐車場（あり・なし） （久留米市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）	
受講団体名		
参加予定人数	人	
利用可能機材	①　スクリーン　【　あり　・　なし　】 ②　プロジェクター【あり（音声 出力：できる ・できない ）・ なし 】 ③　パソコン　【あり（DVD再生：できる ・ できない ）・ なし 】	
申込者	①団体名	
	②氏名	
	③住所	
	④連絡先	
質問	①これまで認知症の方と関わったことはありますか？ 【 はい ・ いいえ】 ②はいと答えた方へ 何か関わりで困った・感じたことはありましたか？ （　）	

物品準備等の都合がありますので、原則開催予定日の40日前までに長寿支援課にお申込みください。（※開催予定日がせまっている場合は、ご相談ください。）
日時は、出来るだけご希望に沿いますが、講師の都合などで調整をお願いすることもあります。あらかじめご理解ください。

地域のみんなで見守るっぱ★



くるっぱ
久留米市イメージキャラクター

【問合せ先】
久留米市健康福祉部長寿支援課
〒８３０－８５２０久留米市城南町15番地３
電　　話　0942-30-9207
ファックス　0942-36-6845