

NPO法人スマイル劇団 講演会

スマイル劇団は、認知症に関心をもつ有志や
現役の保健師、看護師、福祉職などで結成され、寸劇を通して
認知症の方の理解のための啓発活動を行っています。

今回の講演会は、社会人として家族の一員として、認知症当事者として「認知症になっても終わりではない」と語る丹野さんを迎え、これからの認知症の考え方を探ります。

今回のテーマ「ゆだねる」：わたしたちは一人ひとりのそれぞれの人生で自分ではどうしようもないことを見えない何かにゆだねて生きているのではないのでしょうか。認知症と「ゆだねる」の関係を一緒に考えませんか。

日時: 平成 27 年
11月8日(日)
13時30分開場 14時～16時

会場: フォレスト仙台 第1ホール
定員: 150 名
* 会場地図は裏面

テーマ: 認知症「とらわれる」から「ゆだねる」へ
～日常にあるしあわせ～

第1部 朗読劇 スマイル劇団

第2部 シンポジウム

コーディネーター

東京都健康長寿医療センター自立支援と介護予防研究チーム

研究部長 栗田主一医師

シンポジスト ・丹野智文様 (日経スペシャルガイアの夜明け出演等講演多数)

・「認知症の人と家族の会」より
ご家族ご本人

〈後援〉 仙台市・宮城県・公益社団法人認知症の人と家族の会 (予定)

〈申し込み方法〉

次の①、②のいずれかの方法にてお申し込みください。

① FAXでの申し込み：裏面の申し込み書に必要事項をご記入の上、事務局まで送信してください。

② 郵便での申し込み：講演会希望の旨と住所・氏名・年齢・電話番号をご記入の上、下記事務局までご郵送願います。

スマイル劇団事務局 (お問合せは、メールでお願いいたします)

〒983-0046 仙台市宮城野区西宮城野10-21

社会福祉法人ゆうゆう舎内 スマイル劇団事務局 宛て

FAX : 022-293-0646 E-mail : smail_sendai@yahoo.co.jp

参加
無料
事前申込

スマイル劇団 講演会申込書

FAX : 022-293-0646 (送信表は不要です)

送信日時: _____年 _____月 _____日

(ふりがな)

氏名 : _____

年齢 : _____

住所 : _____

電話番号 : _____ (_____)

【会場：フォレスト仙台地図】

