

企業・商店街・組合など職域の皆様へ

“ お客様対応スキル向上 ” に ご利用ください。



認知症サポーター養成講座

『シニアのお客様への見守りと配慮』



「今言ったことをすぐに忘れて、何回も同じことを聞いてくる。」「約束したことや金銭、品物を受取ったことをすっかり忘れている。」等、お客様への接し方で苦慮することはありませんか。

シニアのお客様が安心して買い物ができる「ホスピタリティやCS向上」の研修に認知症への対応を学べる「認知症サポーター養成講座」をご利用ください。

- 【講座内容】 ・ 認知症の症状 ・ 認知症の人や家族の気持ち ・ 対応時の心得
・ 相談先 など (1時間30分)
- 【対象】 ・ 役員、社員、組合員 など (概ね10人以上)

本人や家族が講師メンバーに参加も!
(応相談)

【講師】 キャラバン・メイト[専門研修修了者] (長野市地域包括支援センター職員他)

【申し込み】 開催予定日の約1か月前までに下記へ電話にて、ご連絡ください。

後日改めて「認知症サポーター養成講座申込書(裏面)」の提出をお願いします。



【認知症サポーターカード】

講座終了時にお渡りする「認知症サポーター(応援者)」のしるしです。

- * 「認知症サポーター」は、特別なことをするのではなく認知症を学び認知症の人や家族を温かく見守り応援する人です。
- * オンラインによる認知症サポーター養成講座を希望される場合は、事前に中部地域包括支援センターへご相談ください。



認知症サポーター養成講座を受講いただいた職域団体*

(株)デリシア / (株)八十二銀行 / カサイ薬局 / 総合警備保障(株)長野支社 / 長野県警察学校 / 大塚製薬(株) / 中京医薬品長野営業所 / ながの農業協同組合連合会 / 日本郵便 / コープながの

* R5~7年度実施分(順不同)

【店舗用ステッカー】希望により受講団体へお渡しします

※企業にキャラバン・メイトが所属している場合はご利用いただけないことがあります。

申し込み・問い合わせ先
長野市中部地域包括支援センター 担当: 村井、小沢
TEL(直通) 224-7174 / FAX 224-8574
〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番地
メールアドレス houkatsucare@city.nagano.lg.jp

【裏面: 認知症サポーター養成講座申込書】

「認知症サポーター養成講座」申込書

令和 年 月 日

地域包括ケア推進課長 宛

申込団体名

代表者氏名

住所

電話

下記のとおり、認知症サポーター養成講座を申し込みます。

希 望 日 時	第一希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
	第二希望	年 月 日 () 時 分～ 時 分
参加予定人数	人	
開催場所	施設名等	
	設備の有無 (用意できる ものに○)	マイク・スクリーン・プロジェクター・DVD・パソコン
打合せ担当者 (代表者と 異なる場合)	氏名	電話 - - FAX - -
備 考 (集会名や 希望講師等)		
長野市ホーム ページへの 掲載	講座を受講した団体としてホームページに団体名を掲載することに 同意する ・ 同意しない	

〔注意事項〕

- 1 申し込みいただけるのは、長野市内に在住する概ね10人以上の団体・グループです。
- 2 会場は長野市内とし、講師用駐車場も含め、申込者において確保してください。
- 3 都合により、日時や講師については御希望に添えない場合もあります。ご了承ください。
担当 長野市中部地域包括支援センター 電話 224-7174 FAX 224-8574