

2024年度

受講生  
募集!

## 介護予防サポーター育成講座

### 《介護予防サポーターとは?》

一宮市では、高齢者が楽しく元気に暮らすため、元気なうちから介護予防を自主的・継続的に実施していただけるようサポートする介護予防サポーターを育成しています。

サポーター希望の方には「介護予防サポーター育成講座(全4回)」を受講していただき、活動についてはもちろん、「口腔」「運動」「栄養」「認知症」について知識や技術を学んでいただき、介護予防教室でのお手伝いをさせていただきます。

一宮市では現在約40名の方が活躍されています。  
地域での健康づくりなどに興味をお持ちの方、日ごろから取り組んでいる地域活動のステップアップを考えている方、是非ご参加ください!

〈対 象〉 市内在住の70才までの方で、市の介護予防教室にボランティアとして参加していた  
だけの方。原則、育成講座を4回受講可能な方。

〈日程・内容〉 時間は午後1時30分～4時まで

11月14日(木)



介護予防事業とボ  
ランティア活動に  
ついて学ぼう!

高年福祉課  
社会福祉協議会

11月28日(木)



転倒防止とお口  
の健康について  
学ぼう!

健康づくりリーダー  
歯科衛生士

12月上旬



介護予防教室で  
実際に体験して  
みよう!

※見学日により  
日時が異なります

12月12日(木)



食事の大切さと  
認知症について  
学ぼう!

管理栄養士  
高年福祉課

〈募集人数〉 20名(応募多数の場合には抽選)

〈受講料〉 無料

〈募集期間〉 10月25日(金)までに高年福祉課

※右の申し込み方法を参照

〈会場〉 オリナス一宮

所在地: 一宮市本町2丁目4-34

※警報発令時は講座を中止または延期する場合があります

お問い合わせ

一宮市高年福祉課(蟹江・浅野)

〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号 一宮市役所本庁舎2階

電話: 0586-28-9151 FAX: 0586-73-1019

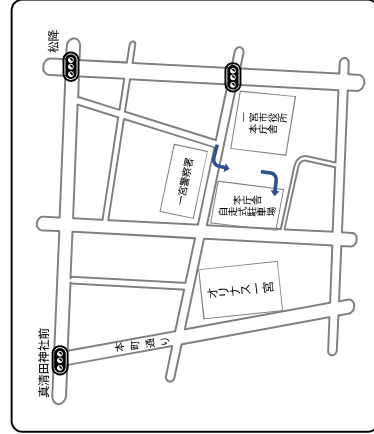


FAX 0586-73-1019 (添書不要)



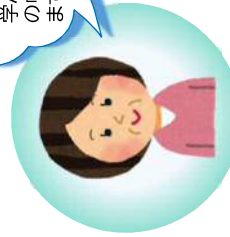
2024年度「介護予防サポーター育成講座」受講申し込み

|                                        |      |                         |                    |
|----------------------------------------|------|-------------------------|--------------------|
| 名前                                     | フリガナ | 生年月日<br>(年齢)            | 昭和・平成<br>( ) 年 月 日 |
| 住所                                     | 〒    |                         |                    |
| 電話番号                                   |      | FAX番号                   |                    |
| 申し込みの理由に当てはまるものに○または記入をしてください。(複数回答可)  |      |                         |                    |
| 介護予防について知りたい                           |      | ボランティア活動に興味がある 他者と講習したい |                    |
| 地域の役に立ちたい                              |      | 経験を活かしたい                |                    |
| その他 ( )                                |      |                         |                    |
| いつまでも元気で過ごすために、取り組んでいることはありますか?<br>( ) |      |                         |                    |



～受講生の声～

今後も介護予防、認知症予防についてもっと学びたいです。学んだことを周囲に伝え、活動の幅を広げていきたいと思っています。



〈申込方法〉 電子申請または、太枠内を記入し 郵送・FAX または窓口にてお申し込みください。



電子申請での  
お申込みは  
こちらから  
お願いします。



郵送先住所

〒491-8501

一宮市本町2丁目5番6号 一宮市役所 高年福祉課

担当: 蟹江・浅野 FAX: 0586-73-1019