

## 令和5年度 在宅介護者のつどい

### 【リフレッシュバスハイク】【家族介護教室】のお知らせ

#### 【リフレッシュバスハイク】

令和6年

3月9日 土

【時間】10:00～15:30

在宅介護をしている方同士で普段の悩みや情報交換等をお話しながら、日頃の介護の疲れを美味しい食事と温泉で癒しませんか？

行き先 原鶴温泉 泰泉閣

参加費 1,500円

対象 志免町在住で在宅介護をしている方

定員 20名

申込期限

令和6年3月4日(月)まで



#### 【家族介護教室】

令和6年

3月23日 土

【時間】10:00～12:30

介護を続けるためには、介護をする人としてもらう人両方の負担を軽減していくことが大切です。身体の負担を楽にする、介護の基本的な知識やコツを一緒にまなびませんか？

内容

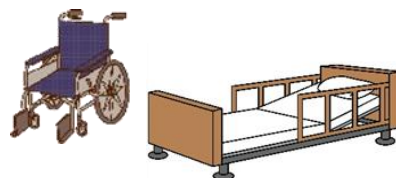
- 介護における基本的な身体の使い方
- ベッドからの起こし方
- ベッドから車いすへの移乗
- 便利な介護用具の紹介

対象

現在在宅で介護をしている方  
今後介護をする予定の方  
(志免町在住の方)

定員 20名

参加費 無料



申込期限

令和6年3月15日(金)まで

【ご予約・お問い合わせ】 社会福祉法人 志免町社会福祉協議会

TEL 092-937-3011

FAX 092-936-9067

住所 志免町大字志免451-1 シーメイト内

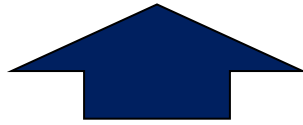
Mail [shime@shime-shakyo.or.jp](mailto:shime@shime-shakyo.or.jp)

※受付時間 (午前 8:30 ~ 午後 17:00)

こちらのQR  
コードからも  
お申込み  
いただけます。



この事業は、「赤い羽根共同募金」の配分金で実施しています。



「リフレッシュバスハイク」「家族介護教室」  
の受講を申し込みます。

申込用紙・FAX送信表／092-936-9067

氏名	(年齢 歳)
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 答えたくない
電話番号	
住所	〒    ー
メールアドレス	
介護の状況	<input type="checkbox"/> 介護している ( _____ ) <input type="checkbox"/> 無し ※差し支えなければ ( ) にどなたを介護しているか記入してください。
参加希望日程	参加を希望する日程にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 3月9日 (バスハイク) <input type="checkbox"/> 3月23日 (家族介護教室) (※両日参加希望の方は両方にチェックをお願いします)

※お申込み方法は、「電話」「FAX」「メール」「Google Form」のいずれでも構いません。

※FAXでのお申込みをご希望の場合は、この用紙にご記入の上、上記宛先まで送信してください。

※お申込みいただきましたお名前や住所等の個人情報は、目的以外に使用いたしません。

-----  
【お問合せ先】 志免町社会福祉協議会

「TEL」 092-937-3011    「FAX」 092-936-9067

「Mail」 shime@shime-shakyo.or.jp