

高 第 1 1 1 8 号
平成 3 0 年 9 月 2 8 日

キャラバン・メイト各位

千葉県健康福祉部高齢者福祉課長
(公 印 省 略)

「平成 3 0 年度第 2 回千葉県キャラバン・メイトスキルアップ研修
(ちば認知症こどもサポーター事業)」の開催について

キャラバン・メイトの皆様には、日頃、認知症サポーターの養成等に御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび「平成 3 0 年度第 2 回千葉県キャラバン・メイトスキルアップ研修 (ちば認知症こどもサポーター事業)」を別添のとおり開催しますので、受講を希望される場合は、下記によりお申し込みくださるようお願いいたします。

記

- 1 日 時
平成 3 0 年 1 1 月 2 1 日 (水)
午後 2 時～午後 4 時 (受付：午後 1 時 3 0 分～)
- 2 場 所
千葉県教育会館新館 5 0 1 会議室 (千葉市中央区中央 4 - 1 3 - 1 0)
- 3 内 容
別添「平成 3 0 年度第 2 回千葉県キャラバン・メイトスキルアップ研修
(ちば認知症こどもサポーター事業) 開催要項」のとおり
- 4 受講対象者
別添「平成 3 0 年度第 2 回千葉県キャラバン・メイトスキルアップ研修
(ちば認知症こどもサポーター事業) 開催要項」 2 のとおり
- 5 受講定員
1 0 0 名

6 申込様式

別紙「平成30年度第2回千葉県キャラバン・メイトスキルアップ研修
(ちば認知症こどもサポーター事業) 申込書(個人用)」

※今回の研修の目的はキャラバン・メイトが小学生向け養成講座を実施できるようにすることであり、研修修了者には積極的に小学生向け講座を実施していただきたいと考えております。そのため、研修修了者の名簿を、各市町村のサポーター養成講座事務局へ配付することをあらかじめ御了承ください。

7 申込先

本通知を送付した市町村事務局へお申込みください。

※研修受講者は各市町村に取りまとめをお願いしています。

8 受講者の決定

各市町村の優先順位と地域バランス等を考慮の上、受講決定します。

9 その他

受講決定については平成30年11月7日(水)までに、各市町村事務局宛て送付予定です。

担当：千葉県健康福祉部高齢者福祉課
認知症対策推進班 藤崎
TEL:043-223-2237
FAX:043-227-0050
E-mail: kourei6@mz.pref.chiba.lg.jp