



令和7年度

第1回 若年性認知症自立支援ネットワーク研修
(久里浜医療センター もの忘れ科家族会 共催)

「認知症とともに生きる

-若年性認知症をもつ 本人と家族のお話-

とき:令和7年7月11日(金)13:00~14:30

ところ:久里浜医療センター研修棟大会議室

第1部 13:00~13:25

講義「若年性認知症をもつ人の現状と今後の課題」

若年性認知症支援コーディネーター 小林久美枝

第2部 13:25~14:15

若年性認知症をもつ 本人と家族のお話

さとうけいこ さん(当事者・かながわオレンジ大使)

久保田さん(当事者家族)

定員:40名

参加費:無料

申し込み方法:メールまたはFAX (詳細は裏面へ)

お問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター

若年性認知症支援コーディネーター 小林

TEL:046-848-1550(代表)



A graphic of a house with the text "FAX" and "046-849-7743" inside. The house is a simple line drawing with a triangular roof and a rectangular base. The text is centered within the house.A graphic of a house with the text "FAX" and "046-849-7743" inside. The house is a simple line drawing with a triangular roof and a rectangular base. The text is centered within the house.

7月11日(金) 若年性認知症自立支援ネットワーク研修会参加申込書(FAX)

7月11日(金) 若年性認知症自立支援ネットワーク研修会参加申込書(FAX)

○申し込み方法 下記宛にメールいただくか、FAXでお申し込みください
 ☒ 220-ninchi@mail.hosp.go.jp

○申込み締切 7月7日(月)

お名前	ふりがな
お勤め先 またはご住所	
電話番号	

お名前	ふりがな
お勤め先 またはご住所	
電話番号	

★講師へのご質問等ございましたらご記入ください

ご協力ありがとうございました



- 注) 1, お車で越しの際は、病院正面 海側の駐車場をご利用ください。
2, 医療機関につき感染症予防のためマスク着用をお願いします。また当日体調のすぐれない方はご遠慮いただく場合がございます。