

無料

水俣・芦北地域の皆様へ



出前講座のご案内

住み慣れた地域で人生の最後まで自分らしく暮らしていくために
必要な医療や介護などの情報について地域にお伺いしてお話しします

テーマ 「人生会議」ノートって何ですか？

「もしも」は突然やってくるかもしれません。もし、自分の気持ちを自分で伝えられなくなったとき、あなたのご家族や大切な人は、あなたがどうしてほしいのかわからず困ってしまいます。もしかしたら、あなたが望んでいなかった「場所」で、望んでいなかった「治療」を受けるかもしれません。あなたやご家族、大切な人が困らないように、あなたの希望を伝えておくことが大切です。「人生会議」ノートはその希望を伝えておくためのノートです。講座ではノートの説明と書き方などについてお話しします。

開催日時

- 平日、皆さんがお集まりになる機会にお呼びいただくことを基本としていますが、申し込み団体様の都合に合わせて開催いたします。

開催場所

- 皆さんがお集まりになる場所に伺います。これまでは、集会場・公民館・交流館などで開催しています。〔※オンラインでの対応も可能ですのでご希望の場合はご相談ください〕

講座の進め方

- お申込みの内容（団体種別、参加予定人数、開催場所等）を確認して、事前調整させていただいてから講座を開催いたします。

また「こういう話をしてほしい」「話や資料だけでなく分かりやすく工夫してほしい」といったご要望がありましたらお聞かせください。皆さんの理解促進につながり、講座の満足度が向上するよう可能な限りご要望にお応えいたします。

講座の対象となる方に年齢の制限はありません。

講座の活用例（あくまでも一例です）

- 老人会の集まり、自治会の集まり、婦人会の集まり ほか



【お問合せ・お申し込み先】 〒867-0061水俣市八幡町2丁目-1-33
水俣芦北圏域在宅医療・介護連携支援センター（水俣市芦北郡医師会内）
〈電話〉84-9996 〈FAX〉84-9997 申込書は裏面にあります↓

【出前講座申込書】

申込日 年 月 日

FAX送信表

この用紙のみFAXしてください(送信状は不要です)

水俣芦北圏域在宅医療・介護連携支援センター 宛

FAX 0966-84-9997

地区・団体名		
代表者氏名		
住 所		
連絡先(電話番号)		
開催希望日時	第一希望	月 日() : ~ :
	第二希望	月 日() : ~ :
今後、お聞きしたい テーマなどあれば		
会 場	会場名	
	所在地	
	電話番号	
参加予定人数	人	
参加予定年齢層	主に()歳台	
申込者で 準備できる物品	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> ホワイトボード	
備 考		

※申込み確認後、詳細確認のため担当者から連絡させていただきます。

※お申込みいただいた個人情報につきましては、受付などの運営業務のために
使用し、他の用途に使用することはありません。