



公益社団法人 新潟県介護福祉士会

定時総会及び 公開講演会

認知症専門医の父が認知症になって
～父、長谷川和夫とかわした言葉～

2025年6月14日(土) 13:00～16:15

新潟ユニゾンプラザ4階 大会議室（新潟市中央区上所2-2-2）

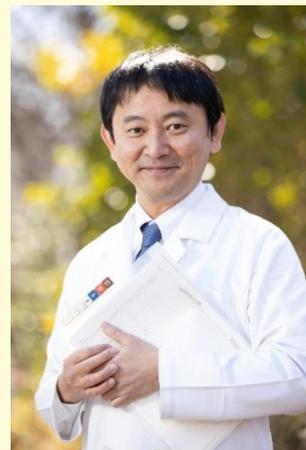
講師

長谷川診療所

院長

長谷川 洋 先生

1995年聖マリアンナ医科大学卒業、同大学神経精神科入局
2003年より同大学東横病院精神科主任医長として勤務 2006年
より長谷川診療所を開院 精神保健指定医、日本老年精神医学会
専門医、日本精神神経学会専門医 聖マリアンナ医科大学非常勤講
師、東京医療学院大学非常勤講師、神奈川県精神神経科診療所協
会副会長 著書に「よくわかる高齢者の認知症とうつ病」（父、長谷
川和夫氏と共著：中央法規）、「60歳から知っておきたい認知症では
なく「うつ」だと知るための50のこと」（徳間書店）がある



参加費

公益社団法人 新潟県介護福祉士会

会 員：無 料

非会員：3,300円

定員

80名

日 程

12:30～13:00 受付開始

（総会・公開講演会）

13:00～14:30 定時総会

14:45～16:15 公開講演会

※お申込み方法、注意事項等は裏面をご確認ください。

申込締切日：令和7年5月30日(金)

ご予約
お問い合わせ

公益社団法人 新潟県介護福祉士会 事務局

TEL：025-281-5531 FAX：025-281-7710

HP：http://www.kaigo-niigata.or.jp



注意事項(必ずお読み下さい)

- ・ 申込受付後、非会員の方には受講料納入振込用紙をお送り致します。会員の方は当日会場にお越し下さい。
- ・ 受講料納入が確認出来次第、申込受理となります。(非会員の方のみ)
- ・ 郵送でのお申込の方は、控えとして各自で必ずコピーを行い手元に保管してください。
- ・ 定員を越えるお申込があった場合は、ご連絡させて頂く場合がございます。
- ・ 会場には無料駐車場がございますが、他研修等により混雑する場合も予想されますので、なるべく公共交通機関をご利用ください。
- ・ 総会・講演会の進行状況によって終了時間が前後する場合がございますので、予めご了承ください。
- ・ 新型コロナウイルス感染拡大防止の対策にご協力をお願い致します。
- ・ 新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止または延期になることがあります。
- ・ 感染拡大の状況により、当会ホームページに開催の可否が掲載されることもございます。

公益社団法人新潟県介護福祉士会

2025. 6. 14「 定時総会及び公開講演会 」参加申込書

◆下記の必要事項を記入して、FAXまたは郵送でお申込みください。

締切:5月30日(金)

ふりがな		申込区分 (該当に ○)	・ 介護福祉士会会員 (会員番号15 -)
参加者氏名			・ 非会員
勤務先 サービス種別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> その他 ()	介護職 経験年数	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 1年以上3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上

受講料納入振込書 送付先 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 参加者自宅	・	<input type="checkbox"/> 勤務先
受講料納入振込書 送付先住所	〒 -		
勤務先名			
電話番号	※日中連絡可能な連絡先		
メールアドレス			

※本研修は、申込後「受講票」を発行いたしません。受講料の納入確認が出来次第、申込完了となります。あらかじめご了承ください。ご記入頂きました個人情報、本研修の運営管理以外では使用いたしません。
講演会終了後は、当会事務局で責任を持って破棄いたします。

(申し込み先)

新潟県介護福祉士会事務局
〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2
ユニゾンプラザ3F
TEL 025-281-5531 担当 五百川・真保

FAX 025-281-7710

(Googleフォームから申し込む)



受付者	受付番号