

## ～若年性認知症交流会～

# わかみや会

若年性認知症の本人や家族が出会い、交流できる場、ホッと一息つける場、活動を生み出す場として本人・家族交流会と本人活動日を開催しています。

### 本人・家族交流会

「開催日時」  
令和8年1月10日(土)10時00分～12時00分  
2月12日(木)13時30分～15時30分  
3月14日(土)10時00分～12時00分

「集合場所」  
西宮市総合福祉センター4階 401・402会議室

「参加費」  
100円

「対象」

若年性認知症のご本人・ご家族  
一緒に活動を支えてくれるボランティア

「内容」

本人同士が交流、介護者同士の情報交換をする場。  
専門職に個別相談もできます。

オンライン(ZOOM)での  
参加も可能です！

ZOOMをご利用の方は、  
申込書に記入してください。  
改めてIDとパスワードを  
お伝えします。

※オンラインで参加される場合は  
2日前までに申し込みを  
お願いします。

### 本人活動日

「開催日時」  
令和8年1月23日(金)13時30分～16時00分  
2月27日(金)13時30分～16時00分  
3月27日(金)13時30分～16時00分

「集合場所」  
西宮市総合福祉センター4階 401・402会議室

「参加費」  
100円

「対象」

若年性認知症のご本人・ご家族  
一緒に活動を支えてくれるボランティア

「内容」

イベントや茶話会、ボッチャなどをして交流を深めます。

#### 【交流会主催機関】

高齢者あんしん窓口高須・甲山

認知症つながり推進員

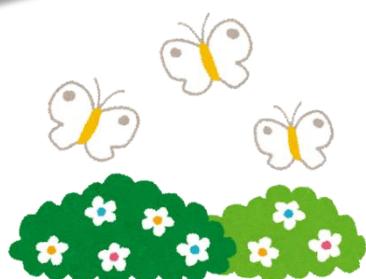
西宮市社会福祉協議会

西宮市 地域共生推進課

#### 【お申込み・お問い合わせ】

西宮市社会福祉協議会 地域福祉第2課 第1係(角・西邑)

西宮市染殿町 8-17 総合福祉センター2階 電話:0798-23-1140 fax:0798-23-3910



FAX：(0798) 23-3910

[西宮市社会福祉協議会 地域福祉第2課 担当 角]

## 若年性認知症交流会(わかみや会)参加申込書

( ) 2月12日(木) 本人家族交流会

( ) 2月12日(木) Zoom 参加

( ) 2月27日(金) 本人活動日

※参加される方は○をご記入ください。

参加者 お名前	① _____ (男・女) (ご本人・ご家族・その他) ② _____ (男・女) (ご本人・ご家族・その他)	
連絡先	自 宅 ・ 勤務先 (○で囲んで ください)	ご住所 _____ TEL : _____ FAX : _____ メールアドレス : _____ 事業所名 : _____ ※介護スタッフ等専門職の方がお申込の場合は事業所名をご記入ください。
連絡事項 (ご本人の様子や、当日配慮が必要なこと、今回は参加できないけれど、 わかみや会にメッセージなどがありましたらご記入ください。)		