

令和7年度

沖縄市高齢者虐待防止講演会

主催：沖縄市

「介護と向き合うあなたへ モヤモヤが笑顔に変わるセルフケア」

介護を担う方が自宅で行えるセルフケアについて学びます。
軽体操があるため動きやすい服装でご来場ください。



講師

つはこ ひろの
津波古 浩乃氏

(株式会社トータルライフサポート研究所)
ウェルビーイング事業部部長

令和7年11月18日(火) 午後2時～4時

受付 午後1時30分

場所

沖縄市産業交流センター

沖縄市泡瀬1丁目11-25

定員

100名(入場無料)

対象者

介護サービス事業所職員、沖縄市民、
民生委員・児童委員、自治会長など

手話通訳、要約筆記あり

申込み方法

電話・FAX・申込フォーム(右記QRコード)

申込フォーム

※事前に電話又はFAX又は申込フォームでお申込みください。※チラシ裏面がFAX様式となっております。

※天候又は感染症の蔓延状況等により開催について変更又は中止になる場合がございます。

その場合は、市ホームページに掲載致します。



申込み期間

令和7年10月20日(月)～11月14日(金)

介護サービス事業所は最大2名まで申込可 ※先着順で、定員に達し次第締切

【申込時間：電話による申し込みは、土日祝祭日を除く、午前9時～午後5時まで】

申込み
問合せ先

沖縄市役所 介護保険課 地域支援担当

電話：098-939-1212(内線3095・3187) FAX：098-939-7819

FAX 送信先：098-939-7819

沖縄市役所 介護保険課

地域支援担当 行（高齢者虐待防止担当）

令和7年度 沖縄市高齢者虐待防止講演会 参加申込書

No.	参加者氏名	役職／資格等
1		
2		
3		

※申込み期間：令和7年10月20日（月）～令和7年11月14日（金）

※介護サービス事業所は最大2名まで申込可。定員に達し次第締切ります。

令和 年 月 日

施設（団体）名： _____

連絡先： _____（担当者名： _____）

事前質問 ※会議内容について事前質問がありましたらご記入ください。

※事前質問は講演会内容の参考とさせていただきます。原則、事前質問に対して個別に回答することはありませんが、講演会中に質問者名を伏せて回答する場合があります。

※個人での申し込みの際は、施設（団体）名の記入は不要ですが、
参加者氏名・連絡先はご記入ください。

※天候及び感染症等の蔓延状況により開催について変更又は中止になる場合がございます。その場合は市ホームページに掲載致します。