

参加費  
無料!

認知症のある方が、日常をどのように感じ、周りからの声掛けをどのように感じているのか。体験してみませんか。

ブイ アール にん ち しょう たい けん かい  
**VR認知症体験会**

1. 日 時 令和元年12月23日(月)

第1回 10:00~11:30(受付 9:30~)

第2回 13:00~14:30(受付 12:40~)

第3回 15:30~17:00(受付 15:10~)

※いずれの回も、定員50名(先着順)です。

※申し込みの際に、参加希望の回をお申し出ください。



2. 場 所 出雲市役所 1階 くにびき大ホール(出雲市今市町70)

3. 内 容 VR(ヴァーチャルリアリティ)専用機器を装着して、視覚と聴覚から、体験していただきます。

次の3項目が体験できます。

- ①見当識障害の視点
- ②視空間認知障害の視点
- ③レビー小体病幻視の視点



4. 講 師 株式会社シルバーウッド(千葉県浦安市)  
専任ファシリテーター

5. 対象者 **13歳以上の方**(※出雲市内在住の方または出雲市内事業所にお勤めの方)

6. 参加費 無料

○申込方法 電話、FAX、メール、郵送でお申し込みください。

①氏名②住所(事業所・学校名)③電話番号④参加希望の回を記入し、下記へ送付ください。

※なお、ご記入いただいた個人情報は、当体験会関係事務以外に使用することはありません。

○申込期限 **12月13日(金)まで**

※定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきます。

○申込先 出雲市役所 高齢者福祉課 〒693-8530 出雲市今市町70

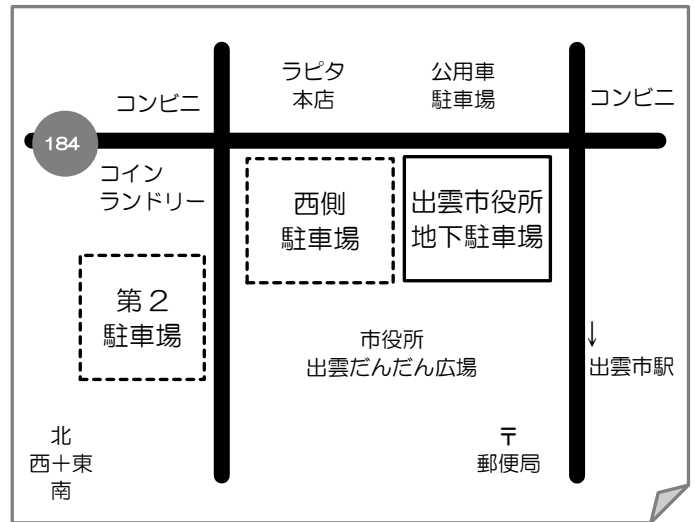
(主催) TEL: 0853-21-6972(担当 三木、吉川) FAX: 0853-21-6974

メール: kourei@city.izumo.shimane.jp

## ○駐車場について

出雲市役所の西側駐車場、地下駐車場、第2駐車場をご利用ください。

※数に限りがありますので、公共交通機関をご利用いただくか、お車でお越しになる場合は、できるだけ乗り合わせでご来場ください。



----- ( 申し込み欄 ) -----

# VR 認知症体験会 参加申込用紙

○申込先 出雲市役所 高齢者福祉課あて FAX (0853) 21-6974

以下のとおり、12月23日(月) VR認知症体験会の参加を申し込みます。

①お名前	※まとめて申し込む場合は、全員のお名前をご記入ください。
②ご住所 (事業所・学校名)	〒 出雲市 (事業所・学校名 ) ※まとめて申し込む場合は、代表者の住所をご記入ください。
③電話番号	
④参加希望の回	※次の中からひとつ選び、【 】に○をご記入ください。 【    】 第1回 (10:00~11:30) 【    】 第2回 (13:00~14:30) 【    】 第3回 (15:30~17:00) 【    】 どの回でも良い ※申し込み後の通知は行いませんが、「どの回でも良い」を選択された場合は、後日、電話等により結果をお知らせします。

○申込期限 12月13日(金)

※定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきます。あらかじめ、ご了承ください。