

# 「家に帰りたい」「帰ってきてほしい……」

第13回

在宅ボランティアは、ご本人とご家族のそんな思いを支えます

## 在宅ホスピスボランティア養成講座

### 在宅ホスピスを学ぼう✍

「在宅ホスピス」って何？と思われた方から、よく知っているけど改めて勉強してみたいと思われる方、ボランティアに興味がある方、一緒に学びませんか？

「北九州ホスピスの会」の  
ホームページもご覧ください。

- 期 間：2025年8月9日(土)～2025年12月13日(土) 小倉駅から徒歩5分
- 場 所：日本キリスト教会小倉教会 北九州市小倉北区京町 3-10-12 (大原簿記公務員専門学校前)

|              |                 |                                        |               |                     |
|--------------|-----------------|----------------------------------------|---------------|---------------------|
| 8/9<br>(土)   | 13:30～<br>14:00 | 北九州ホスピスの会について                          | 北九州ホスピスの会スタッフ | 北九州ホスピスの会           |
|              | 14:10～<br>15:40 | 思い出深い在宅ボランティア<br>＜シンポジウム形式＞            | 林 利津子、他       | 北九州ホスピスの会           |
| 9/20<br>(土)  | 13:30～<br>15:00 | 寄り添う援助の為に<br>コミュニケーション                 | 黒瀬 まり子        | 臨床心理士               |
|              | 15:10～<br>16:40 | あなたの緩和ケア                               | 國廣 充          | くにひろ社ノ木クリニック<br>院長  |
| 10/18<br>(土) | 13:30～<br>15:00 | アドバンス ケア プランニング<br>(ACP) についてお話ししましょう! | 久木原 博子        | 令和健康科学大学<br>看護学部教授  |
|              | 15:10～<br>16:40 | 症状と薬の理解                                | 荒木 弘          | 外来がん治療認定薬剤師         |
| 11/8<br>(土)  | 13:30～<br>15:00 | 看取りの支援と<br>訪問看護の現場から                   | 大山 佳世         | とばた訪問看護ステーション<br>代表 |
|              | 15:10～<br>16:40 | 死と向き合う仏教の教え                            | 松崎 智海         | 永明寺住職               |
| 12/13<br>(土) | 13:30～<br>14:30 | グループワーク、その他                            | 北九州ホスピスの会スタッフ | 北九州ホスピスの会           |
|              | 14:40～<br>16:10 | よりそう在宅医療                               | 川本 京子         | 八幡医師会 はっちい診療所<br>医師 |

- 参加費：無料 ●募集人数：30名 ◎受講生は、必ず上履きをご持参ください。
- 申込方法：本紙裏面にご記入の上、ファックスまたは郵送してください。
- 問 合 先：林/090-5746-8363 熊上/090-9071-8466

主催：福岡県 ふくおか在宅ホスピスをすすめる会  
共催：北九州ホスピスの会 後援：北九州市



# FAX : 093 - 342 - 8246

在宅ボランティア養成講座事務局 行き

| 在宅ホスピスボランティア養成講座 受講申込書 |     |        |                      |
|------------------------|-----|--------|----------------------|
| フリガナ                   | 男・女 | 申 込 日  | 2025 年      月      日 |
| 氏名                     |     |        |                      |
| 職業                     |     | 生年月日   |                      |
| 資格・特技                  |     |        |                      |
| ボランティアの経験は？            |     | 有 ・ 無  |                      |
| ある場合、どのようなボランティアですか？   |     |        |                      |
| 住所 〒                   |     |        |                      |
| 家の電話                   |     | ファックス  |                      |
| 携帯                     |     | e-mail |                      |
| ◆本講座を知ったきっかけを教えてください。  |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |
| ◆本講座を希望される理由をご記入ください。  |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |
|                        |     |        |                      |

\* 上記にご記入いただいた情報は、本事業以外の目的には使用しません。

\* 営利目的、布教活動目的などで受講希望をされる場合は、事前に（あるいは講義期間中であっても）受講をお断りします。

\* 申込方法： 上記にご記入の上、FAX または、郵送してください。

【郵送先】

〒801-0851 門司区東本町 1-2-18

「在宅ボランティア養成講座事務局」 佐藤 久美恵