

報道資料

令和6年(2024年)1月15日

報道機関各位

市立函館保健所保健予防課  
(保健福祉部障がい保健福祉課)

令和5年度精神保健家族セミナー特別講演会に係る報道について(依頼)

このことについて、下記により標記の講演会を開催しますので、報道についてよろしくお願ひします。

記

- 1 日 時 令和6年1月27日(土) 13:30～15:30  
(13:00受付開始)
- 2 会 場 函館市中央図書館 視聴覚ホール(函館市五稜郭町26-1)
- 3 演 題 「成人期の発達障がいについて」
- 4 講 師 ころのりカバリー総合支援センター所長(精神科医)  
阿部 幸弘 先生
- 5 対 象 函館市内在住で①または②に該当する方  
①発達障がいおよび精神疾患を抱える方の家族  
②発達障がいについて理解を深めたい方
- 6 定 員 100名(先着順)
- 7 申込方法 Web申込み(QRコード、URL)、FAXによる申込み  
(令和6年1月22日(月)締切)
- 8 問合せ先 社会福祉法人 函館恭北会 函館地域生活支援センター  
電話 (0138)54-6757  
※報道機関の方は、下記の連絡先にお問合せいただきます  
ようお願いいたします。

障がい保健福祉課  
小野寺, 内藤  
(0138)21-3077

令和5年度

特別講演会

# 精神保健家族セミナー



## 成人期の発達障がいについて

講師 阿部 幸弘 先生

(精神科医・こころのリカバリー総合支援センター 所長)

\*日時\* 令和6年1月27日(土) 13:30~15:30



(13:00 受付開始)

\*会場\* 函館市中央図書館 視聴覚ホール(函館市五稜郭町26-1)

\*対象\* 函館市内在住で①または②に該当する方



①発達障がい及び精神疾患を抱える方の家族

②発達障がいについて理解を深めたい方



\*定員\* 100名(先着順)



\*申し込み方法\* 令和6年1月22日(月)締切



Web 申込み QRコードもしくは下記URLからお申し込みください

【URL <https://forms.gle/vZhsYEzqyusUd4Kw6>】

FAX 申込み 函館地域生活支援センター「0138-54-6811」へ

送信してください



《 お問い合わせ 》 社会福祉法人 函館恭北会 函館地域生活支援センター

TEL 0138-54-6757 (担当: 吉田)

《 主催 》 函館市



令和5年度

# 精神保健家族セミナー特別講演会

## 申込み用紙

FAX送信先：函館地域生活支援センター（0138-54-6811）

送信月日： 月 日

1. 申込み者様のご連絡先を下の欄にご記入ください。

申込み者名	
申込み者名 (ふりがな)	
電 話	
F A X	
申込み確認	希望します ・ 希望しません ←FAX で返信致します。どちらかに○をお願いします。

2. 下記の中で1番当てはまる内容に○をお願いいたします。

	発達障がいを抱える方の家族
	発達障がい以外の精神疾患を抱える方の家族
	発達障がいについて理解を深めたい方

**担当者記入欄** ※申込み確認連絡を希望された方に送信しています。

様

お申込みを受け付けました。

以下の通りご連絡させていただきます。よろしくお願い致します。

令和6年 月 日 函館地域生活支援センター（担当：吉田）