

出雲圏域失語症友の会「あしたの会」のご案内

失語症は、脳卒中や脳の外傷などによっておこる、「話す」「聴く」「書く」「読む」ことなどが困難になる言語機能の障害です。

「出雲圏域失語症友の会」は、この住み慣れた出雲地域で、失語症の方とその家族が同じ悩みを持つ者同士、語り合え、支え合える場として、また、広く地域の人々に失語症が理解され、安心して暮らすことのできるまちづくりをめざして、失語症者とその家族などで組織し活動するグループです。

多くの仲間とともに、いきいきと活動をしませんか？

是非、多くの方の友の会への加入をお待ちしております！



活動について（内容&日時&会場）

【内 容】 学習会、レクリエーション、会員同士の情報交換などを、和やかな雰囲気で行っています。言語聴覚士等専門職がお手伝いします。

【日 時】 毎月、第3水曜日の午後1時30分から3時00分（原則）

※ 日時は変更することがありますので、事務局へご確認ください。

【会 場】 出雲保健所（出雲市塩冶町223-1 島根大学医学部附属病院の南側）

～詳しい活動内容は、年間活動計画に掲載しております。～



入会方法

友の会には、失語症患者及びその家族等の方が入会できます。入会希望の方は、裏面の入会申込書に必要事項を記入の上、会費一人当たり1,500円（年額）を添えて事務局へお申し出ください。

入会の申し込みは随時受け付けております。

事務局及び連絡先

出雲圏域失語症友の会 事務局 和田（電話：0853-85-2277）

出雲圏域失語症友の会入会申込書

出雲圏域失語症友の会 会長 様

出雲圏域失語症友の会への入会を申し込みます。

【加入者】

区分	住所 (電話番号)	(フリガナ) 氏名	性別	続柄	生年月日 (本人のみ記入)
本人	(電話:)	(フリガナ)	男 女	本人	大正・昭和 年 月 日
家族	(電話:)	(フリガナ)	男 女		
家族	(電話:)	(フリガナ)	男 女		

【自由記載欄】

～友の会への加入にあたって伝えておきたいことがあればお書きください～

(例えば、必要な介助やご本人の好きなこと、趣味、性格など)

○介助の必要性：有 (具体的に)

無

○飲み物などへのとろみ：有・無

○趣味・性格など