

西大寺認知症映画上映会

ぼけますから、 よろしくおねがい します。

「母、87歳、認知症。父、95歳、初めての家事」

大反響のテレビドキュメンタリー、待望の映画化（2018年）

あらすじ

18歳で上京して以来、仕事に没頭する私（信友直子）は45歳の時に乳がんが見つかる。母の助けもあり人生最大の危機を乗り越えた私は、父と母の記録をカメラに撮りはじめるが・・・。

ドキュメンタリー作家の信友直子監督がアルツハイマー病を患った自身の母と、そんな彼女を支える父の老老介護生活をカメラに収めたドキュメンタリー映画。

開催日：令和5年5月28日（日）

上映時間 ①10：00～12：00（9：30開場）

②13：30～15：30（13：00開場）

会場：西大寺ふれあいセンター2階ふれあいホール

入場料：無料（事前申し込み制）

定員：各回130名程度

市勢状況によって定員を変更する場合があります。

締切：5月18日（木）必着

2階ホール前では岡山市東区地域包括支援センターによる相談コーナー・認知症関連の資料・書籍の紹介も同時開催！！

1階エレベーター前にて「福祉の店元気の輪」さんによる手芸品・クッキーの販売もあります。

お申し込み方法

必要事項を記載の上、①～④のいずれかの方法で
5月18日(木)までにお申し込みください。

- ① 来館……1階 総合事務室までお越しください。
- ② メール……s-kouza@mx.okayama-fureai.or.jp
- ③ FAX……(086)944-1801
- ④ はがき……下記宛先までお送りください。

宛先 〒704-8116

岡山市東区西大寺中二丁目 16-33

西大寺ふれあいセンター 管理事業係 まで

※ ②メール及び③FAXでお申し込みいただいた場合、受信した旨
 折り返しのご連絡を致します。2～3日経過しても連絡がない
 場合はお手数ですが、下記までご連絡ください。

【必要事項】

- ◎ 申込日
 - ◎ 観覧希望の回
 - ◎ 代表者の氏名・ふりがな
 - ◎ 代表者の住所、郵便番号
 - ◎ 代表者の電話番号
 - ◎ 参加者の氏名・ふりがな
- ※1 応募につき、4名まで

お問い合わせ先	西大寺ふれあいセンター 管理事業係 (086) 944-1800 まで
---------	-------------------------------------

※応募者多数の場合は、抽選（岡山市民の方優先）になる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

締切後も定員に余裕がある場合、ご参加いただける場合がございますのでお問い合わせください。

※参加の可否及び参加にあたってのお願いについては、締切後にハガキ裏面に内容を記載したものを代表者様に郵送いたします。締切日を3～4日経過しても届かない場合は、お手数ですが上記までお問い合わせください。

※駐車場には限りがございますので、出来るだけ公共交通機関等をご利用のうえご来館ください。

ご入場の際のお願い

- ◎ ソーシャルディスタンスの確保にご協力ください ◎ ご入場の際は検温・手指消毒にご協力ください
- ◎ ご入場にあたっては公社職員の指示にご協力ください

…………… 切り線イベント申込用紙（来館・FAXでのお申し込みにご使用ください。） ……………

西大寺認知症映画上映会 (5/28)	申込日	令和 年 月 日
観覧をご希望される回に○をつけてください		
① 10:00～12:00	② 13:30～15:30	
ふりがな	年齢	ふりがな 年齢
代表者氏名		参加者氏名
ふりがな	年齢	ふりがな 年齢
参加者氏名		参加者氏名
代表者住所	〒 -	
電話番号	(携帯)	(自宅)

※お申し込みの際の個人情報は、運営上必要な資料作成（名簿等）、ご連絡、利用統計に利用させていただきます。