

愛知県若年性認知症自立支援ネットワーク研修 申込書

FAX：0562-44-5831

(E-mail：jimubu.o-dcrc@dcnet.gr.jp)

認知症介護研究・研修大府センター 花井・神谷 行

開催日 平成31年1月22日(火)
 研修時間 14:00~16:20 (受付 13:30~)
 場所 大府市役所地下1階 多目的ホール

事業所名	住所 ・ 連絡先
	〒 TEL

フリガナ 氏名	
フリガナ 氏名	
フリガナ 氏名	
フリガナ 氏名	

※4名以上の参加を希望される場合は、お手数ですがコピーしてご利用ください。

送信締切日：平成31年1月10日(木)

【問合せ先】

社会福祉法人仁至会

認知症介護研究・研修大府センター

事務部 花井・神谷

TEL 0562-44-5551 FAX 0562-44-5831

E-mail：jimubu.o-dcrc@dcnet.gr.jp