

FAX 022-303-7570

認知症介護研究・研修仙台センター 行き

「交流会」参加申込書

参加希望の会場に○を記入してください。複数参加も可能です。

希望	会場	日時	締切
大崎ミーティング	セカンドハ まちかど方	12月11日(日) 5:00	12月2日
	大崎会場は終了しました		
石巻ミーティング	いしのみ☆キッチン	平成29年3月5日(日) 14:00~15:30	2月24日
仙台ミーティング	東北福祉大学 ステーションカフェ	平成29年3月25日(土) 14:00~15:30	3月18日

フリガナ 氏名		○で囲んでください 当事者・家族・支援者
連絡先	〒 - TEL FAX	
フリガナ 氏名		○で囲んでください 当事者・家族・支援者
連絡先	〒 - TEL FAX	
フリガナ 氏名		○で囲んでください 当事者・家族・支援者
連絡先	〒 - TEL FAX	
フリガナ 氏名		○で囲んでください 当事者・家族・支援者
連絡先	〒 - TEL FAX	

申し込み締め切りは会場によって異なりますので上記をご参照ください。

会場の人数の制限があり先着順とさせていただきます。