

送信先 FAX : 076-225-1418

石川県健康福祉部 長寿社会課 地域包括ケア推進G 行き

定員 : 90名 (事前申込制)

参加費 : 無料

申込方法 : 参加申込書に必要事項を記入の上、FAX 送信してください。

定員を超えた場合は、電話またはFAXでご連絡を申し上げます。

申込締切 : 令和元年10月25日 (金)



金沢市鞍月2丁目20番地 ☎(076) 267-1001

企業向けセミナー / 認知症とともに働く **参加申込書**

申込書ダウンロード

(DCnet) <http://www.dcnet.gr.jp/info/>

(若年性認知症コールセンター) <http://y-ninchisyotel.net/>

会社名		
住所	〒 -	
連絡先	(所属先・自宅) TEL	- -
	(所属先・自宅) FAX	- -
参加者氏名	(ふりがな) (漢字)	(所属・職種)
参加者氏名	(ふりがな) (漢字)	(所属・職種)
参加者氏名	(ふりがな) (漢字)	(所属・職種)

*頂いた個人情報は、本セミナー実施のため以外には使用しません。

お問合せ

石川県健康福祉部 長寿社会課 地域包括ケア推進G (担当: 竹内)

〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地

TEL:076-225-1498 (内線 4045) FAX:076-225-1418