

# 送信先 FAX : 0562-44-5831

## 認知症介護研究・研修大府センター 行き

**定員** 600名 (先着順)

**申込方法** 参加申込書に必要事項を記入の上、1月31日(水)までに、FAX送信してください。締切日に関わらず、定員に達した場合は申込みを締切らせていただきます。  
受付に漏れた方には、電話またはFAXでご連絡を差し上げます。

**参加決定** 参加決定者には、「受講票」のハガキを2月9日(金)頃から順次発送します。当日は、必ず「受講票」をご持参ください。

**単位申請** 「認知症ケア専門士」の単位認定申請をされる方は、「専門士証カード」をご持参ください。当日忘れた方は、申請できない場合があります。



有楽町朝日ホール

お願い お車でのお越しはご遠慮ください。

### 有楽町朝日ホール

〒100-0006 東京都千代田区有楽町 2-5-1 有楽町マリオン 11F ☎(03) 3284-0131

JR (山手線・京浜東北線) 有楽町駅 中央口または銀座口、東京メトロ (丸ノ内線・銀座線・日比谷線) 銀座駅 C4 出口、東京メトロ (有楽町線) 有楽町駅 D7 出口 いずれも徒歩1~2分

## 若年性認知症の人の支援を考えるセミナー —就労継続から生きがいづくり—

### 参加申込書

HP ダウンロード (DCnet) <http://www.dcnet.gr.jp/> (若年性認知症コールセンター) <http://y-ninchisyotel.net/>

施設名 事業所名		
住所	〒 — (所属先・自宅：どちらかに○をつけてください。自宅希望の場合、1名ずつの申込みでお願いします。)	
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)	(職種)
	(ふりがな) (漢字)	(職種)
参加者氏名	(ふりがな) (漢字)	(職種)
	(ふりがな) (漢字)	(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

社会福祉法人 仁至会 認知症介護研究・研修大府センター (担当：花井)

〒474-0037 愛知県大府市半月町三丁目294番地

TEL : 0562-44-5551 FAX : 0562-44-5831 E-mail : jimubu.o-dcrc@dcnet.gr.jp