

送付先 FAX 03-3675-1203
なぎさ和楽苑 池田 行き

あしたばネットワーク活動 (若年性認知症支援事業)
「地域で支えあう若年性認知症」PART11 申し込み書

日時 平成28年8月7日(日) 午後1時30分~3時45分

(受付 午後1時10分開始)

会場 江戸川区タワーホール船堀 2F 瑞雲

貴事業所名 _____

住所 _____

電話 _____

FAX _____

代表者名 _____

参加ご希望者氏名

NO	ふりがな 氏名	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		