

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」PART10 申し込み書

日時 平成27年9月11日(金) 午後6時30分~8時45分

(受付 午後6時10分開始)

会場 江戸川区総合文化センター 3F 研修室

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		