

平成 28 年度
「二戸地区認知症あんしん生活実践塾講演会」
参加申込書

F A X : 0195-22-5139

* 必要事項を記入の上、上記へ F A X 送信か、下記へ郵送をお願い致します。

参加者氏名	
職場	
住所	〒 -
電話番号	
F A X 番号 (e-mail)	()

～お申込み・お問い合わせ～
いつつ星会デイサービスセンターおからぎ
担当：小保内
〒028-6105 二戸市堀野字大川原毛 89-6
T E L : 0195-22-4139
F A X : 0195-22-5139

この事業は、(公財) いきいき岩手支援財団 (いわて保健福祉基金) の助成事業です。

*お申込み期限日：平成 28 年 6 月 30 日 (木)

平成 28 年度

「二戸地区認知症サポーター養成講座」

13:00～	受付
13:30～15:30	実践認知症サポーター養成講座(竹内教授講演)
15:45～16:30	実践事例報告
16:30	閉会

参加申込書

FAX:0195-22-5139

* 必要事項を記入の上、上記へFAX送信か、下記へ郵送をお願い致します。

参加者氏名	
住 所	〒 -
電話番号	
FAX番号 (e-mail)	()

～お申込み・お問い合わせ～

いつつ星会デイサービスセンターおからぎ 担当:小保内

〒028-6105 二戸市堀野字大川原毛 89-6

TEL:0195-22-4139

FAX:0195-22-5139

* お申込み期限日:平成 28 年 6 月 30 日(木)