

NPO 法人北海道ひまわりの会
各種「冊子」申し込み書

申し込み先 : NPO 法人 北海道ひまわりの会 (通称)

FAX 011-205-0804

☎ 090-8270-2010 (火・水・木 10時~15時)

*ご希望の冊子のところに必要数を書いてください

() 認知症の人の受診手帳 (300円)	() 冊
() 若年認知症の人の日常生活を支えるガイド (800円)	() 冊
() 私たちの日々をつづる (300円)	() 冊
申込者の氏名 :	
送り先住所 : 〒 (-)	
_____ _____	
申込者の連絡先 ☎ (-)	
-)	
送り先の名称 (申込者の氏名と異なる場合にご記入ください)	
_____ _____	
その他、連絡事項がございましたらご記入ください	
_____ _____	

<特定非営利活動法人 北海道若年認知症の人と家族の会>
(通称 NPO 法人北海道ひまわりの会)

(注) 振込みをした時の振込領収書が、領収書となります。ご了承ください。