

「若年性認知症の人が地域で暮らし 続けるために」研修会参加申込み

しめきり 7月31日(水)

TEL・FAX 011-205-0804

E-mail Jakunen.kita.sap@kkf.biglobe.ne.jp

(ふりがな) 氏名	
職種	
所属先名称	
住所	〒 連絡先電話()

(注) 定員申込みを越えた場合はご連絡いたします。定員以内の場合は
申込み受理の連絡はいたしませんのでご了承ください

◆若年性認知症支援について疑問やお悩み、ご意見がありましたら
ご記入ください

 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

NPO 法人北海道若年認知症の人と家族の会
お問い合わせ 011--205-0804 090-8270-2010
火・水・木 10時～15時