

「若年性認知症の当事者を支える 研修会」参加申込み

しめきり 10月15日(火)

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

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