

知って 知らせて つなげよう！
第6回 認知症・北九州大会

「命をつなぐ！今わたしにできること」

申 込 書

(1枚で8名様まで申込頂けます。)

代表者氏名		年 齢
		才
代表者住所		代表者連絡先
参加者氏名		年 齢
2		才
3		才
4		才
5		才
6		才
7		才
8		才

※FAX・メールでのお申し込みを基本としますが、電話でも受け付けます。

下記問い合わせ先にご連絡ください。

※また申し込み後、事務局から連絡は致しませんので開催日に直接ご来場ください。

お問合せは・・・ 認知症・草の根ネットワーク事務局

中村 090-2968-9463