

但馬の健康と福祉を考える集い「認知症セミナー」申込用紙

ご住所（一般住民の方） ご所属（勤務者の方）	氏名	電話番号	勤務者の方は職種を記入下さい

電話番号：

ファックス番号：

平成 25年9月 2日(月)までにお申し込み下さい。

ご協力をお願い

- ①複数名で参加される場合、駐車場が大変混雑する可能性があります。ご迷惑をおかけいたしますが、可能な限り車は乗り合いでお越しいただきますよう、ご協力よろしくお願いたします。
- ②申込みが定員（300名）を超えた場合、会場の都合で受講をお断りする場合がございます。なるべくお早めに申し込みください。
お断りする方のみ、但馬長寿の郷から電話連絡させていただきます。何も連絡がなければ、そのままお越し下さい。

(問い合わせ先)

兵庫県但馬県民局但馬長寿の郷

地域ケア課 小林・山根

TEL 079(662)8456

FAX 079(662)9959