

家族介護者向け研修会

受講申込書

下記に必要事項をご記入ください

ふりがな		
氏名		
連絡先	TEL	
	携帯	
住所		
申し込み		藤沢公民館
会場		埼玉教育会館

※定員になり次第募集を締め切らせていただきます。ご了承ください。

公益社団法人 認知症の人と家族の会 埼玉県支部 行

FAX:048-814-1211