

FAX： 027-223-4400
前橋市地域包括支援センター中央 行

前橋市地域包括ケア推進講演会

認知症850万人時代

～ とともに支えあう地域づくり ～

申込書（FAX用紙）

- ・必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。
（送信状は不要です。この用紙のみ送ってください。）
- ・申し込み欄が不足する場合はコピーしてお使いください。

氏名	所属	電話番号	住所
(記入例) 赤城 太郎	一般 関連機関(保健推進員)	224-1111	大手 町
	一般 関連機関()		町
	一般 関連機関()		町
	一般 関連機関()		町
	一般 関連機関()		町
	一般 関連機関()		町
	一般 関連機関()		町

※申し込み多数によりご参加いただけない場合のみ、ご連絡いたします。

締切日：平成29年1月13日（金）