

FAX:0467-55-2361

小和田地区地域包括支援センター青空 宛

令和元年度 認知症研修会

令和 2年2月25日(火) 14:00~16:00

茅ヶ崎市役所 本庁舎4階 会議室1

申込用紙

事業所名 _____	
電話番号 _____	FAX 番号 _____

今研修講師へ事前に質問のある方は御記載ください。

*個々のケースやすべての質問に当日回答できるわけではありませんのでご承知おきください。

申 込 締 切

令和2年2月7日(金)まで