

県民介護講座 「認知症について考えるつどい」
 ～認知症を正しく理解し、地域でともに生きるために～

施設開催（出前講座）

参加申込書

令和元年 月 日

【受講申込者】

フリガナ				年齢	
氏名				性別	歳 男・女
連絡先	住所	〒			
	T E L		F A X		
	携帯電話				
所属 ※該当する箇所の左側の□を チェックしてください	<input type="checkbox"/>	一般県民の方			
	<input type="checkbox"/>	介護中の方、介護経験のある方			
	<input type="checkbox"/>	介護職員[勤務先：]			
	<input type="checkbox"/>	行政・団体関係者[所属等：]			

【受講申込講座】

御希望の地区での施設開催（出前講座）をお選びください

施設開催（出前講座） ※該当する箇所の左側の□を チェックしてください	<input type="checkbox"/>	福岡市地区 11月7日（木） 特別養護老人ホーム薔薇の樹苑
	<input type="checkbox"/>	筑豊地区 11月20日（水） 特別養護老人ホーム白川園