ＦＡＸ用お申込み用紙

認知症シンポジウム「認知症の人と暮らす」

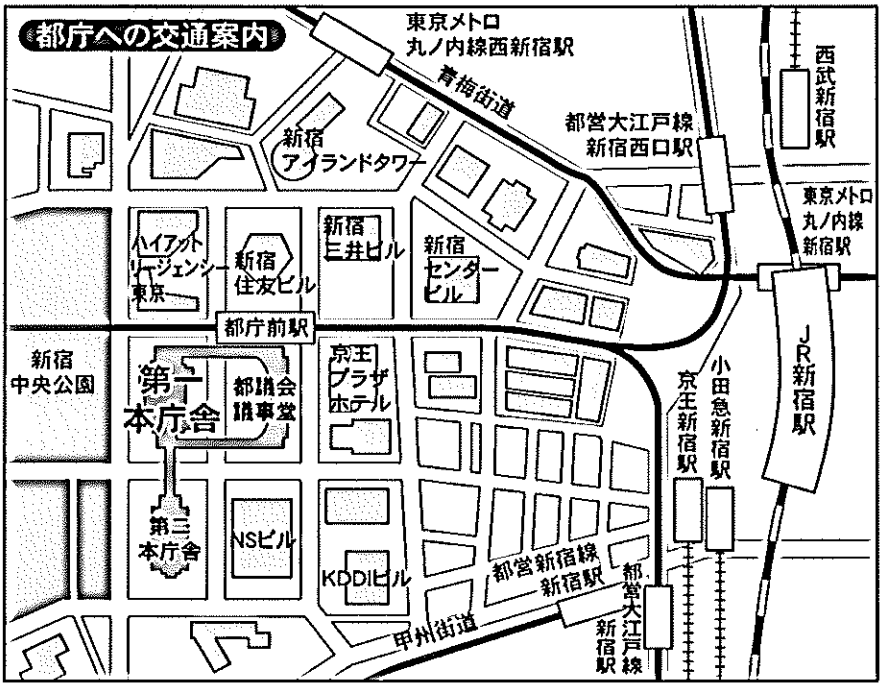
下記にご記入の上、ＦＡＸを送信してください。

- ✤お申込みは、１枚につき１名となります。
- ✤ボールペンなどで、はっきりと濃くご記入ください。
- ✤参加の可否については、９月６日以降、ＦＡＸによりご連絡いたしますので、お間違えのないよう記載してください。
- ✤個人情報は適正に管理し、本シンポジウム以外では使用いたしません。

ＦＡＸ送信先　０３－３５８８－８０６８

お申込み締切は、９月３日（土）です。

ふりがな		年　齢	
氏　名			
住　所	〒　　－		
電話番号		FAX番号	
職　業	一般都民　介護関係者　医療関係者　民生委員 行政関係者　その他（　　）		
□ 車いすでのご参加を希望する	（希望する場合はチェックしてください）		
□ 手話通訳を希望する	（希望する場合はチェックしてください）		



会場への交通案内

最寄り駅

ＪＲ「新宿駅」西口から徒歩１０分

都営地下鉄大江戸線「都庁前駅」下車すぐ

申込み・問合せ先

認知症シンポジウム事務局

住所：東京都港区麻布十番１－２－１
AZABU I・H ビル 3F

FAX：03-3588-8068
TEL：03-6277-7968