受付 No

≪FAX 送付先　0178-38-1360≫

青森県若年性認知症総合支援センター　宛

平成 30 年度　青森県若年性認知症自立支援ネットワーク研修
参加申込書

申込日：　　月　　日

参加者氏名	所　　属	職　　種	ご連絡先

※お申込みは、11 月 30 日（金）まで。

定員になり次第締め切らせて頂きます。
定員を超える申込みがあった場合は、お断りする場合もございますので、ご了承ください。

～個人情報の取り扱いについて～
個人情報は取り扱いに十分に注意し、本研修以外に使用することはございません 。

【問い合わせ先】
青森県若年性認知症総合支援センター
TEL・FAX／0178-38-1360
（担当：松倉・荒川）