

「認知症を学ぶ講座(基礎編・応用編)」申込書

太枠内に記入後、「北九州市認知症サポーターキャラバン事務局」までメール、FAX または郵便でお送りください。

氏名	
年代	代
連絡先	Tel. —
参加講座 (該当するものを○で囲んでください)	1 基礎編のみ受講 2 応用編のみ受講 3 どちらとも受講
講座を知ったきっかけ (該当するものを○で囲んでください)	1 市政だより 2 市社協だより 3 北九州市社会福祉協議会HP 4 チラシ 5 認知症サポーターメール配信 6 その他 ()

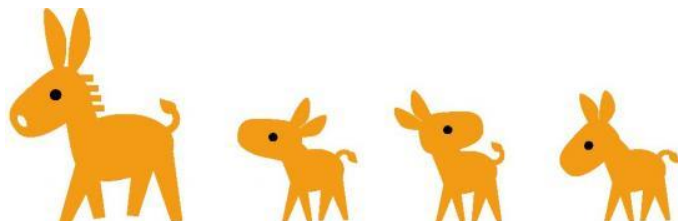
【お申し込み・お問い合わせ先】

北九州市認知症サポーターキャラバン事務局 (北九州市社会福祉協議会 地域福祉部 生活福祉課)

Tel. 873-1296 Fax. 873-1351

Mail. ninchisp@kitaq-syakyo.or.jp

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1-6 ウェルとばた8階



受付番号

--