

参加申込票

【12月10日（土）開催】
認知症フォーラム2022 奈良
認知症 知ろう・語ろう・支え合おう！

参加ご希望の方は、下記の参加申込票に必要事項をご記入の上、

- ① FAX ② 郵送 ③ Eメール ④ ☎ <事務局開設日：火・金（10～15時）土（12～15時）のみ対応>のいずれかの方法でお申し込み下さい。

◆募集定員に達するまでの間、お申し込みを受け付けますが、参加決定通知は致しませんので、ご了承のうえ、当日会場にお越しください。

また、定員に達した場合は、事前にお断りする場合がありますので、あわせてご了承ください。

宛先： 公益社団法人 認知症の人と家族の会 奈良県支部 行

① ④ ☎・FAX : 0742-41-1026

② 住所 : 〒631-0045 奈良市千代ヶ丘 2-3-1

③ Eメール : ninchi-nara@kcn.jp

QRコードからでもお申し込みできます⇒



■黒字は必須記入項目・赤字は自由記入

氏名			会員・非会員 (○で囲んで下さい)
住所			
電話番号		メールアドレス	
■開催を何処で 知りましたか？			
氏名			会員・非会員 (○で囲んで下さい)
住所			
電話番号		メールアドレス	
■開催を何処で 知りましたか？			

◆今回のフォーラム以外には使用致しません。

◆1枚で2名までご応募できます。3名以上の場合はコピー等で、新しい用紙でお申し込み下さい。

FAX

0742-41-1026