

2023.9/16（土）アルツハイマーデー記念講演会申込書

【申し込み方法】

①FAX ②電子メール ③電話 のいずれかでお申込みください。

締め切り

9/9 (土)

※ZOOM参加の方は必ず電子メールでお申込みください

メール確認後、招待メールをお送りしますが数日かかることもありますのでご了承ください。

※車椅子ご利用の方、手話通訳など支援が必要な方は備考欄にご記入ください。

①FAXでのお申込み(会場参加のみ) 0776-63-6756 このままFAXしてください

氏名	
居住市町名	
電話番号	
備考	

②電子メールでのお申込み monowasure@fmatsubara.com

件名を「アルツハイマーデー記念講演会」とし

①お名前 ②居住市町名 ③電話番号 ④参加方法(会場・ZOOM) ⑤備考
をご記入の上、上記のメールアドレスにお送りください。

QRコードからも
申し込みできます



③電話でのお申込み 0776-28-2929

平日(月～金) 13時～17時 にお電話ください。

問い合わせ先

公益社団法人認知症の人と家族の会福井県支部

事務局 福井市文京2丁目9-1

嶺北認知症疾患医療センター(公財松原病院内)

☎0776-28-2929

✉monowasure@fmatsubara.com

担当：安江