東淀川区キャラバン・メイト連絡会事務局あて

　　　Fax０６－６３７０－７３３０

認知症サポーター養成講座

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| お名前 |  | | |
| ご住所 |  | | |
| 日中の連絡先 | －　　　　　－　　　　　　（自宅・職場・携帯） | | |
| ファックス番号 | －　　　　　－ | | |
| 参加希望日  （希望される日程の右欄に、○を記入してください） | ① | １１月　５日（土）１４時～１５時３０分  水仙の家にて  【申込締切：１０月２８日（金）】 |  |
| ② | １１月１７日（木）１４時～１５時３０分  飛鳥ともしび苑にて  【申込締切：１１月　９日（水）】 |  |
| ③ | １２月　２日（金）１４時～１５時３０分  東淀川区在宅サービスセンターにて  【申込締切：１１月２４日（木）】 |  |
| ④ | １２月１７日（土）１４時～１５時３０分  ビハーラこのみ園にて  【申込締切：１２月　９日（金）】 |  |

※当日は、直接会場へお越しください。お車でお越しの際は、駐車スペースがありませんので、近隣のコインパーキング等をご利用ください。

※定員を超えるお申し込みにより、お断りする必要がある場合のみ、ご連絡い

たします。

※参加申込書により知り得た個人情報については、本講座の開催に関すること

にのみ使用いたします。