

令和5年度認知症疾患支援者研修会（令和5年8月24日開催）申込用紙

メール又はファクシミリ（送信表不要）でお申し込みください。

申込期限 令和5年8月17日(木)

厚木保健福祉事務所大和センター 保健予防課 尾池・小寺 行

メール yamahofuku.1588.yobo@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ 046 - 261 - 7129

機関名

連絡先（電話番号）

担当者氏名

出席者氏名	職種	メールアドレス	参加方法 (どちらかに○)
			オンライン・会場
			オンライン・会場

※オンライン参加の方：8/21（月）以降に、ご記入いただいたアドレスへ当日の ZOOM ミーティング ID、パスワード、資料を送付します。

※会場参加の方：当日、会場にて資料を配布します。

講師への事前質問がありましたらお気軽に御記入ください。

（ ）