

平成 30年 月 日

# FAX 送信

(送信票不要)

## 平成 30 年度第 2 回認知症あんしんセミナー申込書

送信先 : 鹿児島市長寿あんしん相談センター本部 前田 行き

FAX 番号 : 099-813-1041 (送信票不要)

Eメール : [anshin@kg-shien.org](mailto:anshin@kg-shien.org)

貴施設名 :

ご連絡先 :

お名前	ふりがな	職種

提出期限 平成 30年 10月 19日 (金)