

送信票は、不要です		FAX	0986-52-9069
宛 先	三股町地域包括支援センター	担 当	木原(潤) ・ 野口
電 話	0986-52-9063	E-mail	houkatu-k@town.mimata.lg.jp
内 容	認知症サポーター養成 出前講座 申込書		

申込団体等について	団体の名称			
	代表者氏名			
	住所			
	電話		FAX	
	ふりがな 担当者氏名	★今後、連絡を取らせていただく方になります。		
	電話	★日中連絡がとれる番号をお願いします		
	メール			
講座について	開催を希望する日時や時期	第1	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
		第2	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
		第2	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
		※日程が決まっていないときは、凡その月や時間帯などを記入してください。		
	参加予定人数	人		
開催場所	会場の借用及びそれにかかる経費負担は、申込団体をお願いします			
備考	同時に実施される集会・行事などがあれば記入してください。 その他、気になることがありましたら、ご記入ください。			