

6 月 9 日 認知症介護学習会 出席申込書

施設名		
	氏 名	職 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

申込期限 5月24日(木)まで

送信先 **FAX 48-3315**

送信票不要

[連絡先] 鹿屋市横山町 1974-3  
グループホームはあと  
電話 31-9101

森元美隆