

宛先： 済生会貴船福祉ケアセンター FAX 083-223-0271  
担当 江頭 行

## 「うつ症状と認知症 高齢者の心理を考える」参加申込書

電話番号 \_\_\_\_\_

所属名 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

氏名	
代表者名	会員 ・ 準会員 ・ 非会員
	会員 ・ 準会員 ・ 非会員
	会員 ・ 準会員 ・ 非会員
	会員 ・ 準会員 ・ 非会員
	会員 ・ 準会員 ・ 非会員
	会員 ・ 準会員 ・ 非会員

- ※ 会員・準会員・非会員に○をつけて下さい。
- ※ 申込多数の場合は、先着順とさせていただきます。お断りさせて頂く場合の連絡先として、申込時に FAX 番号および電話番号の記入をお願い致します。また、所属ごとにまとめて申し込まれる場合は、代表者名の記入もお願い致します。
- ※ 当日は新型コロナウイルス感染拡大防止の対応のため、マスクの着用をお願いいたします。
- ※ 令和2年10月16日（金） までにご返送下さい。

申込・問合せ先： 【済生会貴船福祉ケアセンター 担当 江頭】

TEL (083) 223-0261 FAX (083) 223-0271