

FAX返信用 送信票

日本認知症情報療法協会(仙台富沢病院)

FAX:022-307-3376

「第10回 認知症 BPSD 研究会」の参加申込書

日時 令和 2年 3月 28日 (土)

12:45~17:30(12:15 から受付開始)

場所 仙台市医師会館(仙台市急患センター)5F

〒984-0806 仙台市若林区舟丁 64-12 (022)227-1531

参加をご希望される方は 3月16日(月)までFAXにてご返送ください。

施設名(代表者)	
ご連絡先(代表者)	
氏名①(代表者)	
氏名②	
氏名③	
氏名④	
氏名⑤	

* 大変申し訳ありませんが、会場の都合により定員になり次第締め切りとさせていただきます。その際はこちらからご連絡いたします。

* お申し込み後、ご欠席の場合はご連絡をお願いいたします。

* 参加者は会場等の都合上、先着順とさせていただきます。