

第9回 特定非営利活動法人宮城県認知症グループホーム協議会実践報告会  
大会参加 申込書

申込み代表者 連絡先		事業所名							
		住所		〒					
		電話番号・FAX番号		TEL			FAX		
		Eメール							
No.	ブロック名	フリガナ		11月8日(水) 参加費		大会参加費	弁当希望 (お茶込み) ¥1,000	認知症ケア 専門士ポイント 付与希望	備考
		参加者氏名		会員 1,000円 ・ 非会員 3,000円					
例	① 仙台北 中央南 県外	センダイ タロウ		参加者		1,000円	○	○	
		仙台 太郎		会員	非会員				
1	仙台北 中央南 県外			参加者		円			
				会員	非会員				
2	仙台北 中央南 県外			参加者		円			
				会員	非会員				
3	仙台北 中央南 県外			参加者		円			
				会員	非会員				
4	仙台北 中央南 県外			参加者		円			
				会員	非会員				

※申込書にご記入の上、ファックスにて送信下さい。参加費・弁当は当日、会場にてお支払いいただきます。

なお、弁当のキャンセルは大会3日前(11月5日)までにご連絡ください。その後のキャンセルはできません。

※参加券等の発行は致しません。

※人数が4名を超える場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

※参加申し込みについてのご質問は事務局までお問い合わせください。

【申込についてお問合せ先】  
 特定非営利活動法人宮城県認知症グループホーム協議会  
 TEL 022-352-3251  
 FAX 022-352-3255  
 メール miyagi.gh@sage.ocn.ne.jp  
 事務局：今出川・山口