

認知症と就労

【申込方法】以下の何れかでお申込み下さい。

①FAX ②QRコード

①FAXでのお申込み 社会福祉法人慈光会ていれぎ荘
089-975-9300

ふりがな		
氏名		
連絡先		
住所		
所属		
職種		

②QRコード



- ご記入いただいた、個人情報には本セミナー以外の目的で使用いたしません。
- 資源保護のため、送信票は不要です。

締切
10/30(水)