社会福祉法人神戸市社会福祉協議会　福祉部福祉事業課　須見　宛

FAX　０７８－２７１－５３６６

北区認知症サポーター養成講座

参 加 申 込 書

【開催日時】　令和３年８月２日（月）14：30～16：00

【開催場所】　神戸市北区　北区役所　７階会議室１・２

【申込み締め切り】令和３年７月26日（月）

お住まいの区	区
フリガナ	
氏　名	（　男　・　女　）
年齢 （該当する年齢に○印を入れてください）	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上
お電話番号	― 上記以外の昼間の連絡先（　　―　　―　　）
FAX番号	―

※当日は直接会場へお越しください。

※定員を超えるお申込みがあり、受講をお断りする場合のみご連絡させていただきます。

＜お問い合わせ＞
社会福祉法人神戸市社会福祉協議会
福祉部　福祉事業課
担当：須見・吉田
TEL：078-200-4013
FAX：078-271-5366