

# 玉野市認知症セミナー —介護・家族・地域をつなぐ—

**お申込み締切日  
令和4年5月10日(火)**

## 参加申込み書

新型コロナ感染拡大状況によっては変更・中止となる場合があります。連絡先を必ず明記ください

参加ご希望の方は、下記にご記入のうえ

**FAX:0863-32-5092**までお申し込みください。

電話での申し込みは

**TEL:0863-32-5093**までおかけください。

住所		
ふりがな 参加者氏名 (年齢)	( ) 歳	(昼間に連絡が取れる番号をお書きください) 電話
		FAX
参加方法 どちらかに○をして下さい	会場 (玉野市民優先) ・ オンライン (ZOOM)	
メールアドレス	※ZOOMでのオンライン参加を希望の方は必ずメールアドレスを記入ください。 前日までにミーティングIDとパスコードをお送りします。	
講師の町永さん・丹野さんへ質問があればご記入ください		

■お申込み書等で収集した個人情報、本事業及び関連事業にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

### アクセス

【会場】玉野総合医療専門学校 体育館  
玉野市築港1-1-20  
JR宇野駅より北に徒歩5分

