

FAXで送信する場合は
矢印の方向へ
送信してください。

FAX 026-293-9946 (長野県支部)

申込方法 必要事項を書いて、FAXまたは郵送にて支部事務所までお送りください。

「杉山孝博Dr.の認知症の理解と援助研修講座」参加申込書

ふりがな				年 齢	歳
氏 名				性 別(男 ・ 女)	
区 分	会員 (会員 番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)	・ 一般	・ 学生	会員番号は会報送付封筒の宛名シール右下の番号。 記載のないときは非会員扱いになります。	
住 所	〒 - (自宅・勤務先)				
電話番号	() -	FAX番号	() -		
Eメール アドレス					
分 類	医療・福祉・介護・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他 ()				
勤務先 または 学校名		職 業			

※この申し込み書は、個人情報保護法に基づき受講登録に使用するものであり、他の目的に使用することは一切ありません。

会場所在地
アクセス

飯田女子短期大学

〒395-8567 長野県飯田市松尾代田610
TEL.0265-22-4460



- JR伊那八幡駅から徒歩10分、
高速バス伊賀良バス停より車で8分、
中央自動車道飯田I.Cより車で8分



杉山孝博Dr.の講座案内

杉山孝博Dr.の「ターミナルケア講座」も開催!!

2018年 6月 3日 (日) 山形県
9月30日 (日) 岩手県

杉山孝博Dr.の「医学講座」も開催!!

2018年 9月 2日 (日) 奈良県