

- 参加ご希望の方は、下記の参加申し込み票に必要事項をご記入の上、①FAX ②郵送 ③Eメール のいずれかでお申し込み下さい。(各集会・つどいなどでの直接手渡しでもOKです) 送り状は不要です。
- 会員の方は○を付けて下さい。 定員になり次第締め切ります。
- 個人情報は「家族の会」三重県支部事務局で適正に管理します。
- 宛先 公益社団法人認知症の人と家族の会 三重県支部
 - ① FAX 059-370-4620
 - ② 住所 〒513-0806 鈴鹿市算所5-3-38 B-1
 - ③ Eメール pole_mie2002@yahoo.co.jp

氏名	住所	電話番号	職業	会員

ご質問・ご要望などありましたらお書き下さい

〒513-0806 鈴鹿市算所5-3-38 B-1
 FAX 059-370-4620
 Eメール pole_mie2002@yahoo.co.jp

公益社団法人 認知症の人と家族の会 三重県支部
 〒513-0806 鈴鹿市算所5-3-38 B-1
 FAX 059-370-4620
 Eメール pole_mie2002@yahoo.co.jp