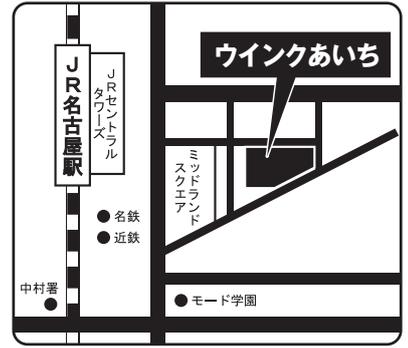


# 参加申込書

## 第22回大府センター 認知症ケアセミナー 令和5年度 研究成果報告

日時 令和6年 7月23日(火) 13:00~16:20

会場 ウィンクあいち 小ホール(5F)



〒450-0002  
愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38  
●JR名古屋駅桜通口からミッドランドスクエア方面徒歩5分

お願い 車でのお越しはご遠慮下さい。

申込締切 令和6年7月5日(金)

令和6年7月5日(金)までにインターネット又はFAXにてお申込み下さい。

締切日に関わらず、定員200名に達した場合は申込みを締切らせていただきます。定員を超えた場合のみ、ご連絡を申し上げます。

### ■インターネットからのお申し込み

右記のフォーム(QRコード参照)に参加登録をお願いいたします。



### ■FAXでのお申し込み(送信先:0562-44-5831)

所属先名		
所属先種別	(主となる所属先1つを選択ください) ①特別養護老人ホーム ②介護老人保健施設 ③グループホーム ④有料老人ホーム ⑤通所介護事業所 ⑥居宅介護支援事業所 ⑦認知症疾患医療センター ⑧⑦以外の医療機関 ⑨地域包括支援センター ⑩社会福祉協議会 ⑪行政関係 ⑫一般企業 ⑬その他 ( )	
連絡先	(どちらかに○をつけてください:個人・所属先) TEL           —           —	(どちらかに○をつけてください:個人・所属先) FAX           —           —
参加者氏名	(ふりがな)	(主となる職種1つを選択ください) ①介護職 ②看護職 ③リハビリ職 ④相談職 ⑤事務職 ⑥その他 ( )

お問い合わせ先



社会福祉法人 仁至会 認知症介護研究・研修大府センター(担当:花井)

〒474-0037 愛知県大府市半月町三丁目294番地

TEL:0562-44-5551 FAX:0562-44-5831 Mail:obu@dcnet.gr.jp

(DCnet) <https://www.dcnet.gr.jp/info/> (若年性認知症コールセンター) <https://y-ninchisyotel.net/>