

【送信先】 11/28(木)締切  
県認知症対策・地域ケア推進課 認知症対策班:早野 宛て

TEL:096-333-2216 FAX:096-384-5052 ※鏡文不要

令和元年度（2019年度）熊本県若年性認知症受入促進研修等説明会  
申込様式

令和元年（2019年） 月 日

所在市町村	
事業所名	
事業所種類	
担当者	
連絡先	

事業所名 (事業所種類)	役職	氏名
( )		
( )		
( )		