

こちらに必要な事項をご記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。

**FAX番号：042-788-0624**

下記の内容で認知症ケアスキルアップセミナー参加を希望します。

お 申 込 書			
申込者	事業所名		参加人数
住所			車
			有・無
電話	( )	FAX	( )
日時 内容	第5回合掌苑認知症ケアスキルアップセミナー 12月20日(日) 17:00~20:00(開場16:30) 「Kyomation Care ~根拠に基づく認知症ケア~」		

□会 場



集合場所・鶴の苑

16:30 受付

※駐車場に限りがございます。  
ご了承下さいませ。

■お問合せ・お申込み

**アシステッドナーシング&リビング 鶴の苑**

〒194-0004 東京都町田市鶴間684-1 電話:042-788-0544

<http://www.gsen.or.jp/tsurunosato/>