

【福島市社会福祉協議会（福島市権利擁護センター） 行き】 送信状不要

FAX 024-533-8879

9月28日（水）アオウゼ多目的ホール

「たとえ物忘れがあったとしても

※申込締切り9月20日（火）

※先着順

※電話等での申し込みも可能

（TEL 024-533-3341）

私のことは私とともに決めてほしい」

## 参加申込書

申込日 令和4年 月 日

セミナーに参加申込いたします。

参加してる団体やグループ名 ※あれば	民生児童委員・いきいきももりん体操・認知症サポーター その他（ ）		
お名前			
お住まい	〒		
連絡先電話番号 （記入必須）		FAX番号 ※あれば	
メールアドレス ※あれば			

お名前			
お住まい	〒		
連絡先電話番号 （記入必須）		FAX番号 ※あれば	
メールアドレス ※あれば			

※本セミナーの申込者にかかる個人情報、本会「個人情報保護に関する方針」に基づいて適正に取り扱い、本セミナーの運営にかかる目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。