

若年認知症基礎研修 若年性認知症コーディネーターの役割と実践を考える お申し込み用紙

受付 No. _____

FAX. 03-6380-5100

申込締切：8月30日（水）

必要事項記入欄	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

※キャンセルされる場合は、お手数ではございますが、事務局へご一報くださいますようお願い申し上げます
※個人情報、取り扱いに十分注意し、本研修事業以外に使用することはございません

参加費振込先 お申し込みと同時に、参加費6,000円をお振込みください

銀行口座：三菱東京UFJ銀行 新宿通支店（店番050）

口座番号：普通 3566594

口座名：特定非営利活動法人 若年認知症サポートセンター

会場 神戸市産業振興センター 9階 会議室 901

（神戸市中央区東川崎町1丁目8番4号 [神戸ハーバーランド内]）



《アクセス》

- ・JR「神戸」駅より徒歩約5分
- ・阪神電鉄「西元町」駅より徒歩約6分
- ・神戸高速鉄道「高速神戸」駅より徒歩約8分
- ・市営地下鉄海岸線「ハーバーランド」駅より徒歩約5分