

## お申し込み用紙

申込方法：電話または申込書に必要事項をご記入し、FAXにてお申し込みください。

電話で申し込みの際には以下の項目をお伝えください。

①氏名 ②住所 ③年齢 ④電話番号

日 時：2019年11月20日(水) 14:00～15:00	
講 演：自分のために、家族のために 今から始める認知症予防！	
講 師：群馬県済生会前橋病院 認知症看護認定看護師 丹羽 里佳	
ふりがな 氏 名	
性別・年齢	○男性 ○女性 ( 歳)
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	
この催しは何でお知り になりましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> まちなかキャンパスの案内 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 知人等に聞いた <input type="checkbox"/> その他 (                      )

※ご記入いただいた内容は、当事業を運営するために利用する他、事務連絡や講習会の案内のために利用することがありますが、法令に基づく場合を除いて第三者に公開することはありません。

## お申し込み先

◆前橋商工会議所  
商業振興課

電話：027-234-5109

FAX：027-234-8031

◆群馬県済生会前橋病院  
広報・情報課

電話：027-252-6011(代表)

FAX：027-253-0390