送付票は不要です。　千葉県高齢者福祉課認知症対策推進班　宛て

申込締め切り：令和６年１１月２９日（金）

若年性認知症研修会　申込書

ＦＡＸ：０４３－２２７－００５０
メール：kourei6@mz.pref.chiba.lg.jp

FAXまたはメールでお申込みください。

お名前（ふりがな）	
勤務先・部署	
勤務先住所	〒
勤務先電話番号	
メールアドレス こちらにＩＤ・パスワードをお送りします	
職種（○をつけてください）	産業医、保健師、看護師、衛生管理者、 産業保健、労働衛生に携わっている方、 若年性認知症の人の支援者 その他（　　　　　　　　　　　　　）

※研修参加にかかるＩＤ、パスワードは開催1週間前～3日前を目途にお送りします。
（届かない場合はお手数ですが、問い合わせ先へご連絡ください。）

※資料がある場合は、郵送かデータにてお送りします。