

リフレッシュ交流会 参加申込書

【申込み方法】

電話 FAX : 096-223-5164

申込締め切り 令和8年7月11日（土）

【お問い合わせ】

熊本県認知症コールセンター (096-223-5164)
担当（藤井・上田）

該当箇所に○を付けて下さい

参加者氏名	年齢	認知症本人	現在介護中	介護経験者	専門職・その他	住 所	電話番号 携帯電話優先
ふりがな	代						()
ふりがな	代						()
ふりがな	代						()

熊本県認知症コールセンター

認知症のことで困ったら
悩まないで、気軽に
お電話ください

096-355-1755
さーこ こ いいな こ こ

相談受付時間：9時～17時（水曜定休日）