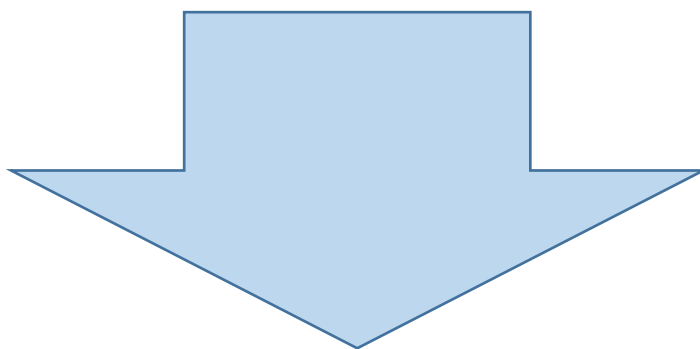


お問合せ先: 泉区医師会事務局 ☎ 045-801-2280

申込書



令和4年度市民医療講演会「無理をしない認知症との付き合い方」に
申し込みます。

住所： 泉区 (町名をご記入ください)

参加者氏名 _____

電話番号 _____

申込先 泉区医師会 事務局

FAX **045-801-2282**

3/10 までにお申し込みください

※FAXの受付をもって申込完了となります。
定員を超えた場合のみご連絡いたします。