ＦＡＸ

岐阜県認知症疾患医療センター　岐阜病院　　宛

（FAX　０５８－２５９－３３７６）

**「Ｒ２年１月２３日専門職研修」参加申込書**（締め切り１月２０日）

申込年月日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | 電話番号 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |

＜お問い合わせ先＞

認知症疾患医療センター　岐阜病院

〒50０-８２１１　岐阜市日野東３－１３－６

TEL：058-2４７-２１１８（直通）

FAX：058-2５９-３３７６

長戸・河村・伊藤