

F A Xでの申込書 希望に☑をお入れください。

☐ 2月4日(水) 09:30~11:30 かながわ県民センター  
(横浜駅下車)

☐ 2月19日(木) 13:00~15:00 かながわ県民センター  
(横浜駅下車)

=====

☐ 2月14日(土) 09:30~11:30 神奈川県社会福祉センター  
(反町駅下車)

☐ 2月14日(土) 13:00~15:00 神奈川県社会福祉センター  
(反町駅下車)

参加者名 \_\_\_\_\_

所属等    ○をつけてください。  
(加入者家族    後見人    施設関係者    その他)

連絡先 電話 \_\_\_\_\_

特にお聞きになりたい内容があれば・・・・・・・・

[FAX 送付先 045-324-0426]