



FAX 申込

0 5 9 - 3 8 2 - 8 4 9 6



お申込用紙

申込み締切り / 令和 2 年 1 月 31 日 (金)

この用紙は当日受付票になります。忘れずお持ちください。**(複数参加者の場合はコピーしてください)**

	お名前 (ふりがな)	お住まい (県名)	ご所属
参加者			一般・医療専門職・福祉専門職・行政職 ご職種 : ()
連絡先	電話番号 _____ (連絡可能な番号をお願いします)		
弁当注文	幕の内弁当 : 1,000 円 (お茶付) 当日販売 : 地中海弁当 50 食 (1,000 円) 地中海弁当はランチトークに合わせたお弁当		

お申込みいただきました方の個人情報は、本フォーラム開催時における参考資料としてのみ使用します。

【日本認知症ケア学会 認知症ケア専門士の方へ】

認知症ケア専門士単位 : 3 単位

フォーラム参加者には参加証明書を発行いたします。フォーラム終了後受付にて手続きをお願いします。

認知症ケア専門士証を必ずご持参ください。(提示がないと発行できません)

**交通のご案内**

- ・近鉄四日市駅から徒歩 10 分 (南改札口から出て西出口に出てください)
- ・名古屋駅から近鉄特急 30 分、近鉄急行 40 分
- ・セントレアから三重交通バス
中部国際空港 近鉄四日市駅 90 分

【お車でお越しの場合】会場駐車場 400 台 (満車の場合はお近くの J A 駐車場をご利用ください)**【ご宿泊について】**宿泊は各自でお手配ください。

お問い合わせ先 : (有) イトファーマシー (担当 : 伊藤・益本・生川)

〒503-0818 三重県鈴鹿市安塚町 638-16

: 059-382-8490 Fax : 059-382-8496