



薫風会山田病院認知症疾患医療センター

FAX : 042-461-0626

2019年4月24日(水) 「認知症の方への接し方」

受講申込書

(ふりがな) 氏名	
連絡先	

※2019年 4月23日(火) 締切

FAX 送信先 : 042-461-0626