**“介護の日のつどい”認知症あったかホームコンサート２０２３**

**参加申込書**

【FAX】【電子メール】でお申込みください

**FAX：０９４４－５９－１０３１**

**E-mail：**[**npofukuokagh@gmail.com**](#)　（件名は「あったかホーム申し込み」としてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加  方法 | □　会場（パピヨン２４ガスホール）で参加  □　オンライン（ZOOM）で参加 | |
| フリガナ  氏　名 | （申込み代表者） | |
| 氏　名 | （複数で参加の場合は下記にご記入下さい。会場参加の場合は必ず全員分の氏名が必要です） | |
| 連絡先 | （住所） | （電話番号） |
| （E-mail）オンライン参加の場合必須※このアドレスに参加方法を送付いたします。正確にご記入下さい。 | |
| 所属 | ＊〇で囲んでください  一般・介護職員・当事者・介護家族・小中学生・高校生・大学生・教育関係  行政関係・その他  事業所・学校名など（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |