

裏面の申し込み書に必要事項を記入の上、
FAXまたは電話・メールにてお申込み下さい。

若年性認知症交流会

福岡地区

日時 令和8年9月10日(木) 14:00~15:30 (参加無料)

会場 公益財団法人大野城まどかぴあ 3階303会議室
福岡県大野城市曙町二丁目3番1号

申し込み先

福岡県若年性認知症サポートセンター

TEL:0930-26-2370 (月曜日~金曜日10:00~16:00)

FAX:0930-37-1873

E-mail:jakunenfukuoka@gmail.com

	参加者氏名	電話番号	住所
1			
2			
3			
4			
5			

※ご記入いただいた情報は本事業以外の目的に使用することはありません。

福岡県若年性認知症サポートセンター