

あまくさ オレンジの集い
～みんなで介護の話をしましょう！～

※送信票不要

参加申し込み書（FAX 送信票）

天草市認知症相談センター 段下 行
FAX 番号 0969-24-4550

集い参加者氏名	備考

送信者：_____

事業所名：_____

電話番号：_____

○申込締切：令和 4 年 11 月 28 日（月）