公立大学法人新潟県立看護大学 看護研究交流センター宛

 **地域社会貢献セミナー 申込用紙**

　TEL/FAX番号　**０２５-５２６-２８２２**

申込日　2024年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 2024年9月27日(金)　18:00～19:30会場：新潟県立看護大学　第1・2ホール**認知症ってなんだろう****当事者とともに考えてみよう**申込期間　8月21日(水)～9月25日(水) |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 | （電話）（携帯） |
| 備　考 |  |

〇申込用紙に記載された個人情報は、公開講座等の事業のみに利用し、目的以外には利用致しません。