

令和8年度

宮古市認知症市民講座

FAX 申し込み用紙

FAX: **62-7422** (宮古市介護保険課 宛)

参加者記入欄

申込代表者の電話番号

ふり 氏	かな 名	住 所
		〒 電話番号 ()
		〒 電話番号 ()
		〒 電話番号 ()
		〒 電話番号 ()
		〒 電話番号 ()

お電話でのお申込み

電話: **68-9126** (宮古市介護保険課) までご連絡ください。

*定員になり次第締め切りとなります。

お申込は: **令和8年7月29日(水)まで**

