

# 申込みFAX送信用紙

申込みFAX番号:098-923-5987

グループホーム かえで 担当:前泊 宛

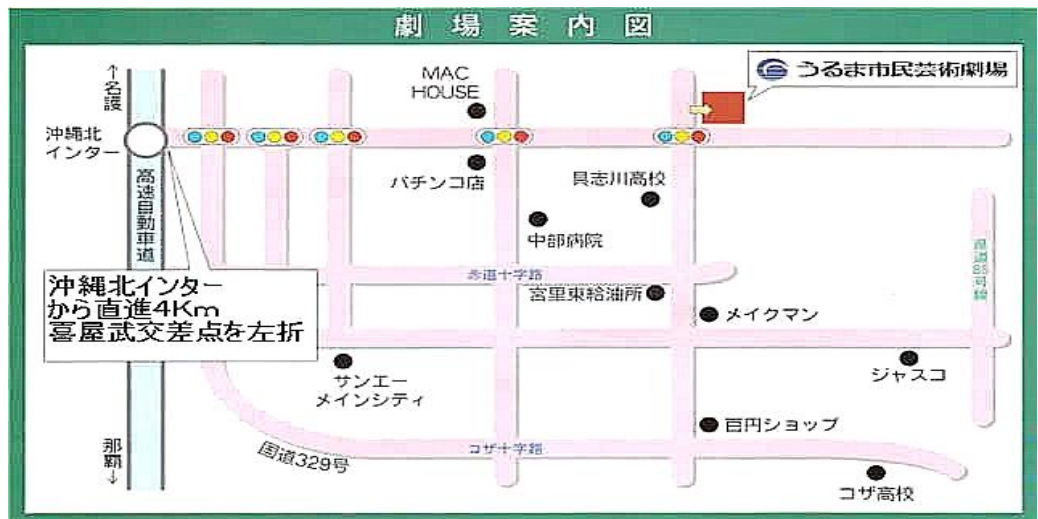
申し込み者 氏名	所属 (施設名・家族)	連絡先(電話番号) 定員オーバー時のみ連絡いたします

協会会員無料

非会員 3,000円

学生無料

※学生証の提示をお願いします。



※駐車場に限りがありますので公共交通機関のご利用を  
お願いいたします。

※お車でお越しの際は御乗り合わせのご協力を頂きますよう  
宜しくお願いいたします。

申し込み締め切り平成29年10月20日(金)

〒904-2241

<お問い合わせ先>

沖縄県うるま市兼箇段(かねかだん)922番地

(一社)沖縄県認知症グループホーム協会事務局 TEL:098-923-3087

グループホームかえで 担当:前泊 宛