

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

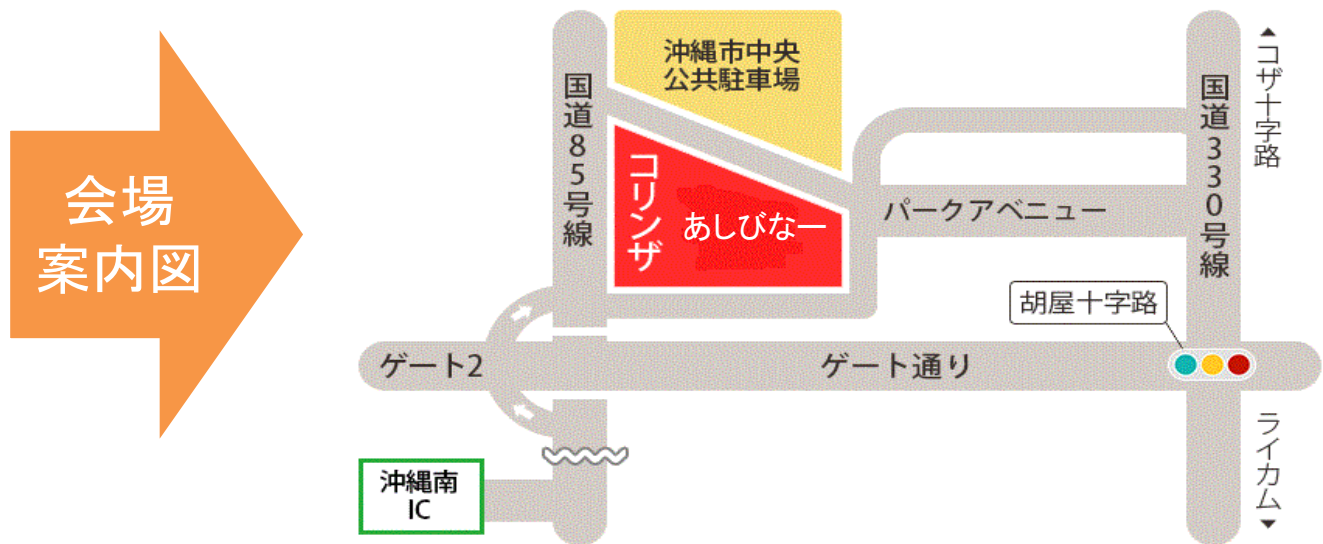
申し込み者 氏名	所属 (施設名・家族)	連絡先(電話番号) 定員オーバー時のみ連絡いたします

協会会員無料

非会員 1,000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
宜しくをお願いいたします。

申し込み締め切り 平成30年10月12日(金)

<お問い合わせ先>

〒904-2241

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