



岐阜県認知症疾患医療センター 岐阜病院 宛
(FAX 058-259-3376)

「R2年1月23日専門職研修」参加申込書 (締め切り1月20日)

申込年月日 年 月 日

お名前	電話番号

<お問い合わせ先>

認知症疾患医療センター 岐阜病院

〒500-8211 岐阜市日野東3-13-6

TEL : 058-247-2118 (直通)

FAX : 058-259-3376

長戸・河村・伊藤