



薫風会山田病院認知症疾患医療センター

**FAX : 042-461-0626**

2023年10月27日(金) 「家族介護教室」

受講申込書

(ふりがな) 氏名	
連絡先	

※2023年10月26(木) 締切

FAX 送信先 : 042-461-0626