



薫風会山田病院認知症疾患医療センター

FAX : 042-461-0626

2024年2月16日(金) 「家族介護教室」

受講申込書

(ふりがな) 氏名	
連絡先	

※2024年2月15(木) 締切
FAX 送信先 : 042-461-0626

会場略地図

※駐車場はございませんので
予めご了承ください。

