令和４年２月１７日（木）申込締め切り：令和４年１月３１日（月）

送付票は不要です。　千葉県高齢者福祉課認知症対策推進班　宛て

企業向け若年性認知症支援セミナー　申込書

ＦＡＸ：０４３－２２７－００５０

メール：kourei6@mz.pref.chiba.lg.jp

FAXまたはメールでお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（ふりがな） |  |
| 勤務先・部署 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| メールアドレスこちらにＩＤ・パスワードをお送りします |  |
| 職種（○をつけてください） | 企業の人事・労務担当者、産業医産業保健に関わる方、若年性認知症の人の支援者その他（　　　　　　　　　　　） |

※セミナー参加にかかるＩＤ、パスワードは開催1週間前を目途にお送りします。

（届かない場合はお手数ですが、問い合わせ先へ御連絡ください。）

※資料がある場合は、郵送かデータにてお送りします。

※定員に達し、受講できない場合には御連絡します。