

FAXで送信する場合は、**矢印**の方向へ送信してください。

**FAX 023-624-8398**

※FAXまたは郵送でお申込みの場合は、この参加申込書に必要事項を記入してお申し込みください。  
 ※先着順とさせていただきます、定員になり次第締め切ります。ご参加できない場合にのみご連絡します(入場整理券等は送付しませんので、直接会場へお越しください)。

## 【認知症について考える市民セミナー 参加申込書】

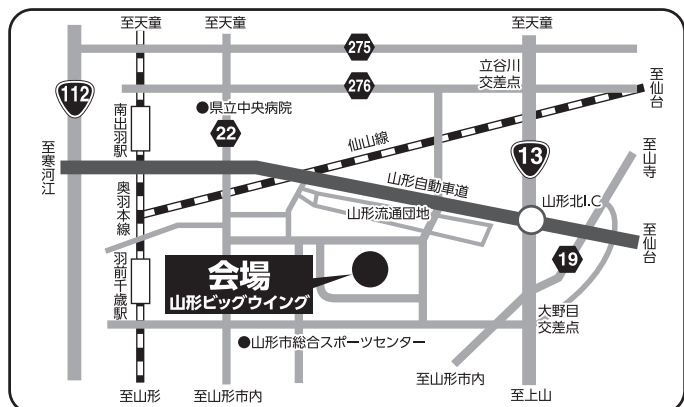
### ① 個人でお申込みの方は、こちらにご記入ください。

No	お名前	性別	年齢	住所・電話番号
1	ふりがな			〒 -
				TEL ( )
2	ふりがな			〒 -
				TEL ( )
3	ふりがな			〒 -
				TEL ( )

### ② グループ、団体、所属先でお申込みの方は、こちらにご記入ください。 (代表者をNo.1に記入してください。)

グループ・団体名				住所・電話番号			
				〒 -			
				TEL ( )			
No	お名前	性別	年齢	No	お名前	性別	年齢
1	ふりがな			4	ふりがな		
2	ふりがな			5	ふりがな		
3	ふりがな			6	ふりがな		

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの実施・運営のみに利用させていただきます。



## 会場案内図

### 山形ビッグウイング

山形市平久保100番地

- ※駐車スペースには限りがありますので、ご来場の際には、お車の乗り合いのご協力をお願い致します。
- ※館内は禁煙です。指定の場所で喫煙ください。
- ※当日は、他のイベントの開催も予想されますので、早めのご来場をお願いします。