

# 認知症予防セミナー 申込書

## 申込方法

1

下記申込書に必要事項をご記入の上、公益社団法人東京都鍼灸師会事務局まで FAX でお送りください。

FAX

**03-3985-7526**

2

参加料のお支払いは、お申し込み確認後お送りする参加証と一緒に、当日ご持参ください。

申 込 書		※印は必須記入項目	
※ふりがな	※年齢	※性別	
※お名前	歳	男性・女性	
※ご住所（ご連絡先） □□□□□□□□	都道 府県	区市 郡	
※電話番号（      ）      —	FAX（      ）      —		

ご応募の際にお預かりした個人情報は適切に管理し、「認知症予防セミナー」の連絡のみに使用いたします。

お問い合わせ

**03-3985-7501**

公益社団法人 東京都鍼灸師会 事務局  
豊島区南大塚 3-44-14

