FAXで送信する場合は
矢印の方向へ
送信してください。

南区認知症サポートネットワーク（事務局ビハーラ十条）
FAX.075-671-6380　TEL.075-661-4501

第5回 南区認知症シンポジウム

①必要事項を書いて、FAXでお送りください。
申し込み期限は 11月 30日ですが、定員になり次第締め切ります。
②FAXまたは電話でお申し込みください。
③4名以上が参加される場合は、参加申込書をコピーして、お申し込みください。

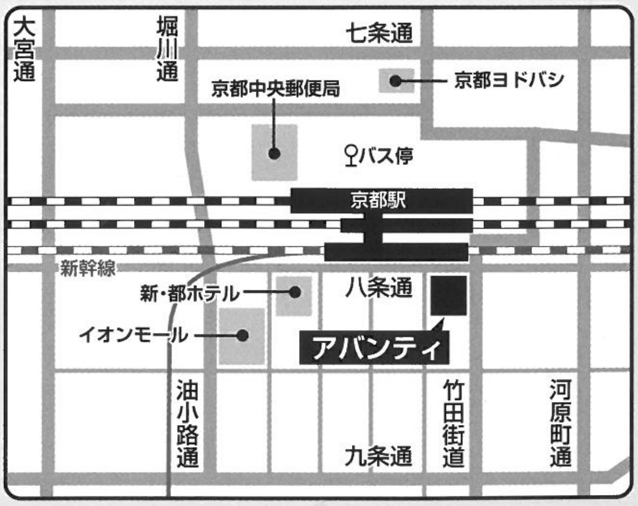
申込締切日	平成28年11月30日(水)

氏　名		年　齢　　　歳代 性　別（ 男 ・ 女 ）
お住まい	市内（　　　　区）　市外（　　　　）	
電話番号	（　　　　）　　-	
分　野	一般・ボランティア・医療・福祉・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他（　　　）	

氏　名		年　齢　　　歳代 性　別（ 男 ・ 女 ）
お住まい	市内（　　　　区）　市外（　　　　）	
電話番号	（　　　　）　　-	
分　野	一般・ボランティア・医療・福祉・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他（　　　）	

氏　名		年　齢　　　歳代 性　別（ 男 ・ 女 ）
お住まい	市内（　　　　区）　市外（　　　　）	
電話番号	（　　　　）　　-	
分　野	一般・ボランティア・医療・福祉・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他（　　　）	

アクセス

龍谷大学響都ホール 校友会館

京都府京都市南区東九条西山王町31アバンティ9階
TEL：075-671-5670
●京都駅より徒歩1分
※東エレベーターをご利用ください。西エレベーターは会場には行けません。