



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4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28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27年11月28日(土)

氏名		年齢 性別(男・女)	歳代
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 性別(男・女)	歳代
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 性別(男・女)	歳代
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。

