

お申し込みはFAXで

このまま

お願いいたします

認知症プロジェクト 講演会 & VR体験

参加申込書

先着順になりますのでお
早めにお申込ください

事業所名
学校名

TEL

参
加
者

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

※VRの体験は13歳以上の方が対象となります。
みなさん13歳以上ですか？

はい

いいえ

本イベントのお問い合わせは下記にお願いします。
イベント会場には、お問い合わせにならないようお願いいたします。

■事務局:特定非営利活動法人 エール・フォーユー 担当 小関
〒990-0021 山形市小白川町二丁目3番31号
TEL 023-673-9011

FAX:023-673-9012

■協力:山形県