

FAX 093-522-8773 北九州市認知症支援・介護予防センター 行

【 講師派遣（サロンで健康づくり・出張介護予防講座）申込書 】

太枠内をご記入ください。

(郵送、メールはチラシ面下をご覧ください)

[illegible]

受付番号 7 - (圏域: 校区:) サロンカルテ番号 (新・) 【初回・追加・変更】

【相談・申込先】 〒802-8560 小倉北区馬借1丁目7-1

北九州市保健福祉局 認知症支援・介護予防センター

TEL 093-522-8765 FAX 093-522-8773

メール: ho-ninchi@city.kitakyushu.lg.jp

詳細はホームページ

