

認知症にやさしい地域づくりネットワーク加入申込書

【FAXの登録】

太枠内を記入し、提出してください

氏名・団体名 (代表者名)		
住所	〒□□□-□□□□	
電話番号		
FAX番号	番号	事業所名等

【メールの登録】

- ①右のQRコードもしくはURLからサイトにアクセスします
- ②サイト中段【メール会員登録】を選択してください
- ③登録画面に進み【メール会員登録】を押し空メールを送信してください
- ④返信メールが届いたら登録内容を確認し、【承認】を押ししてください
- ⑤登録完了です



<http://www.just.st/306244>

お問い合わせ・提出先

沼田市認知症にやさしい地域づくりネットワーク運営協議会事務局

(沼田市社会福祉協議会内)

住 所 沼田市東原新町1801-72

電 話 番 号 0278-25-3267

FAX 番 号 0278-25-3268