**認知症疾患医療センター合同研修会**

**事前申込み（FAX用）**

**FAX　０８３６－５８－６５０３**

（山口県立こころの医療センター内　認知症疾患医療センター行）

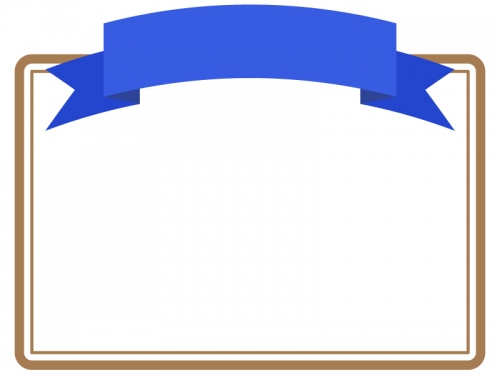
担当：徳永・坂本

日時：令和２年2月１６日（日）　13：00～16：30

場所：山口県総合保健会館２階　多目的ホール（山口市吉敷下東3丁目1-1）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　―　　　　　　　―  FAX 　　　　　　　―　　　　　　　― | |
| 参加人数 | 名 | |
| ふ　り　が　な  氏 名 | | 職 種 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

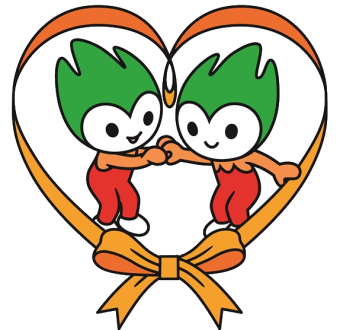
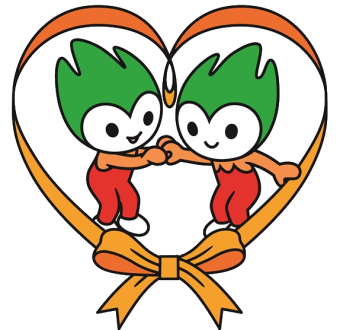
* 申し込み締め切り　令和２年２月７日（金）



◯悪天候等の場合

悪天候等で開催を中止する場合、当日の9時までに山口県立こころの医療センターのHP（http://y-kokoro.jp/）でお知らせいたしますので、各自ご確認下さい。

**会場案内図**



Ⓒ山口県

JR矢原駅より徒歩25分

