

認知症の一人称体験プロジェクト オンライン研修（Zoom）のご案内



「認知症を体験する」機会を通じて、ともに学びませんか？

一人称体験プロジェクト



一人称体験プロジェクト

【お問合せ】
奈良県認知症ケア専門士会事務局 和里（にこり）®
〒635-0075 奈良県大和高田市野口325番3
TEL：0745-52-0125 FAX：0745-53-0635 E-mail：info@nicorj.or.jp

FAX送信方向

送付状不要

和里（にこり）[®]あて

FAX番号 0745-53-0635

参加申込書

一人称体験プロジェクト

☐ 内の ☒ と記入をお願いします

フリガナ		事業所名 学校名等	
名前		職種	
参加日	☐ 2021年1月14日（木）13:00～14:30 ☐ 14:40～16:10 *定員超過		
希望連絡先	☐ 事業所 ☐ 自宅 〒 TEL : FAX : E-mail（必須）：		
認知症ケア専門士の 単位認定	☐ 希望する ☐ 希望しない *認知症ケア専門士のみ回答		
通信欄	本研修についてのご質問や、受講時に必要な配慮などのご要望がございましたら、ご記入ください。		

（免責事項）回線の不具合が予期せず発生することがあります。音声、映像などの不具合が発生したりする可能性もありますが、全体的に不具合が出ている場合を除き、個別の対応はいたしかねます。企画ZOOM（YouTube）の使用方法についてはサポートできません。その他、なんらかの不具合があっても、主催・共催・後援者はその責任を負いません。

受講票は送付いたしません。定員超過の場合、ご連絡いたします。

記入いただいた情報は、所轄庁等と共有のうえ、本研修の申込事務、事業報告のために利用します。

それ以外の目的で本人の了承なく個人情報を利用及び第三者に開示することはありません。

また、この申込により、これらの目的のための個人情報の利用について申込者から合意があったものとみなします。

【締め切り】 2021年 1月 4日（月）

お問い合わせ

〒635-0075 奈良県大和高田市野口325番3

TEL：0745-52-0125 FAX：0745-53-0635 E-mail：info@nicori.or.jp

担当：吉川 聡史 ・ 安田 知美

和里（にこり）[®]