

送付先 メール:[c2p@network.email.ne.jp](mailto:c2p@network.email.ne.jp) FAX:03-3266-1670  
 日本認知症官民協議会事務局「認知症バリアフリー情報交換会(仮称)」担当宛

## 認知症バリアフリー情報交換会(仮称)及び交流会 参加申込書

【申込締切:11月24日(金)12時必着】

1人ずつ(申込者1人につき申込書1枚で)お申込みください

開催日:2023(令和5)年11月30日(木)

会場:AP新橋 情報交換会 4階Eルーム/交流会 3階Bルーム

### ◆情報交換会 (オンラインのみ) ※会場のキャパシティに限りがあるためオンライン参加を基本とさせていただきます。 ※どうしても現地参加されたい場合は事務局にご相談ください。

|       |  |
|-------|--|
| 参加の有無 | <input type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない |
|-------|--|

### ◆交流会 (対面形式) ※登壇者や認知症バリアフリーに関心をもつ企業・団体の方々同士の名刺交換会です。 ※簡単なお食事とお飲み物をご用意してお待ちしております。 ※会の途中からのご参加、途中退室も可です。

|                     |  |
|---------------------|--|
| 参加の有無<br>(会費:3000円) | <input type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない |
| 会費は当日受付にてお支払いください。  |  |

### ◆参加される方の情報

|  |   |
|--|---|
| フリガナ   |   |
| 氏名   |   |
| 団体名・会社名                                      |   |
| 所属   |   |
| 役職   |   |
| E-mail<br><small>※招待URLをお送りする宛先となります</small> |   |
| TEL  |   |
| 住所   | 〒 |