日本認知症官民協議会事務局　行

(特定非営利活動法人地域共生政策自治体連携機構)

To : c2p@network.email.ne.jp

**「認知症バリアフリー宣言（仮称）」試行事業」**

**の説明会参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 窓口担当者名 |  |
| Zoomの招待URLの  送付先メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |

（注1）申込翌日中に受付完了メールを返信します。返信がない場合はご連絡ください。

（注2）説明会参加のZoomのURLは、10月13日までに上記アドレスへ送信します。

（注3）ご記入いただいた個人情報は、説明会開催の目的以外に使用いたしません。