

ORANGE FES

2024/12/01

対象者：京都府在住の若年性認知症当事者（ご本人・ご家族）

イベント参加事業所・企業の関係者の方

定員：100名（事前申込制）

費用：無料

主催：京都府こころのケアセンター 若年性認知症支援チームおれんじブリッジ
学校法人佛教教育学園 佛教大学 二条ともいき倶楽部みやcone

【申込方法】

裏面の「参加申込書」にある必要事項を記載の上、以下の①～③の方法で

11月19日（火）までに当センターへお申し込みください。

なお、希望者多数の場合には、参加者を調整させて頂く場合があります。

- ①参加申込書に必要事項を記載の上、FAXもしくは郵送
- ②京都府こころのケアセンターへお電話
- ③Eメールにて必要事項を送信

【申込先】

京都府こころのケアセンター 若年性認知症支援チームおれんじブリッジ

Address：611-0011京都府宇治市五ヶ庄広岡谷2 京都府立洛南病院内

TEL：0774-32-5885 FAX：0774-32-5887

（電話受付時間 9：00～12：00/13：00～15：00）

Email:rakunanhp-iji@pref.kyoto.lg.jp

【注意事項】

- ・自家用車で来られた場合、大学キャンパス内には停められません。
近隣のコインパーキングをご利用ください。
- ・当日は取材が入る可能性がありますので、予めご了承ください。

【申込先】

京都府こころのケアセンター
FAX：0774-32-5887

＜参加申込書＞

※Eメールアドレスは楷書で数字/アルファベット、大文字小文字が分かるよう記載願います

ご参加者について	ふりがな		Eメール	
	氏名	団体に申し込まれる際は団体名・代表者名をご記載ください ご年齢（ ）歳		
	ふりがな		Eメール	
	氏名	ご年齢（ ）歳		
	連絡先	TEL：（ ） *この電話番号は（ ）の（自宅・携帯・職場）です		
	ご住所	〒 _____		
交通手段	当日の交通手段は？ 公共交通機関利用 ・ 自家用車 ※キャンパス内に駐車場はございません。近隣の駐車場をご利用ください。			
連絡欄	配慮事項等、何かありましたらご記入下さい	参加人数	計 名	

*ご記入頂いた個人情報には本会の出席に係る事務以外には許可なく使用いたしません。
*申し込みは 令和6年11月19日(火) で締め切らせていただきます。
*希望者多数の場合には、参加者を調整させて頂く場合があります。

【 感染症対策等について 】

開催直前の感染状況・気象状況等により、開催内容が変更または中止になる場合がございます。その際は、参加申込書にご記載頂きました連絡先へご連絡差し上げます。ご理解、ご協力の程よろしくお願いいたします。