



【参加申込書】

FAX: 0949-23-2552

※FAXの方はそのまま送信してください。

| | | | |
|-------------------|---|------|---|
| お名前 | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | | 電話番号 | |
| アンケートにご協力をお願いします。 | ◇ どなたを介護していますか？ ①妻()②母() ③その他() ◇ 介護歴はどれくらいですか？ _____年くらい ◇ 備考(ご要望など) () | | |

【会場案内】

直方市男女共同参画センター（中央公民館横）
（直方市津田町7-20）

