



【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。

参加日 (いずれかに○ をしてください)	両日とも参加()・1月27日のみ参加()・3月23日のみ参加()		
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】

直方市総合福祉センター(直方市大字山部616-145)



