



## 【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)



