



## 【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】

直方市中央公民館 (直方市津田町7-20)

