



【男性介護者のつどい参加申込書】

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】

直方市総合福祉センター（直方市大字山部616-145）

