



第2回
【1月21日 “ケア・カフェのおがた” 参加申込書】

直方市社会福祉協議会

Fax: 0949-23-2552

※FAXの方は、そのまま送信してください。

| | | | |
|------------|--|------|---------------|
| お名前 | | 電話番号 | 自宅・事業所 () |
| 住 所 | 直方市・宮若市・鞍手町・小竹町・その他 () | | |
| 職 種 な ど | 医療職 () 勤務先 () 介護職 () 勤務先 () 福祉職 () 勤務先 () ボランティア・家族 () その他 () | | |

※よろしければ勤務先・ボランティア先もご記入ください。

※ご記入いただいた情報は、本事業以外の目的に使用することはありません。