



【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 ◇ あなたの悩みごと () | | |

【集合場所】

直方市総合福祉センター（直方市大字山部616-145）

