介護者家族教室に参加します。

FAX　0773-42-0048

（綾部市地域包括支援課　宛て）

【11月2日（月）までに二次元コード、FAX、電話にてお申し込みください】

氏　名	
住所	
電話番号	
どなたの介護をされていますか ※当てはまるものに○	実父・実母・義父・義母・夫・妻 兄妹・姉妹 その他〔　　〕 これから介護する　・　経験者
介護者のつどい 参加予定時間 ※当てはまるものに○	〔1〕13時30分～　　〔2〕15時00分～
個別の相談を希望されますか	希望する　　希望しない
介護の悩みなど、事前に相談したいことがありましたら、ご記入ください	

※ご記入された個人情報は介護者家族教室の参加にのみ使用し、適切に管理します。