

11月27日(金)開催「男性介護者のつどい」

参加申込書

FAX:055-282-6189 (送付票不要)

南アルプス市介護福祉課 高齢者福祉担当 宛

ふりがな		男	
お名前		女	年齢
電話番号			
ご住所			
どなたを介護していますか (していましたか、する予定ですか) 右記に○をお願いします。	父、母、配偶者、 その他()		

お申込み期限 11月25日(水)まで

☎☎☎ お電話でのお申込み・お問合せ先 ☎☎☎

介護福祉課 高齢者福祉担当
TEL: 055-282-7347

＼お気軽にお越しください／

会場のご案内

地域防災交流センター
(南アルプス市消防本部)
2F 多目的ホール

住所: 南アルプス市十五所1014
TEL: 055-282-6498

