

令和8年度

第1回「在宅介護者の集い」参加申込書

参加者氏名			年 齢	歳
住 所	北栄町	電話番号		
要介護者名		関 係	あなたの	
要 介 護 度	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
希望される 送 迎 場 所				
(備 考)				

※申込書は令和8年9月28日(月)までに、北栄町社会福祉協議会へ提出してください。

※送迎時間につきましては、後日通知します。