

令和5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	事業対象者 要支援 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5年9月27日(水)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。