

家族介護者（ケアラー）支援 介護の日記念講演会 参加申し込み書

【FAX番号】 0 7 7 6 - 2 0 - 0 6 4 2

お名前	ふりがな	
	(歳代)	
ご住所 ※市町名のみ記載してください		
所属 (関係者の方のみ)		
ご連絡先	電話番号	
	Eメール ※	@
参加内容 ○で囲ってください	全て ・ 第1部のみ ・ 第2部のみ	
参加方法 ○で囲ってください	会場 ・ オンライン	
介護の経験 ○で囲ってください	あり（以前・現在） ・ なし	

※来場される方へのお願い: マスク着用にてご来場ください。37.5度以上の発熱、体調不良の方は参加をご遠慮ください。

※オンラインで視聴される方: メールアドレスは、必ずご記入ください。当日のURLをお送りしますので、お間違いのないようにお願いします。

介護者支援の普及啓発用の動画を作成しました。
今後の介護の参考として、是非ご視聴ください。



<https://youtu.be/Y-t4o3ActD0>



https://youtu.be/Uy4m3e_Njgg

