

草津市長寿いきがい課 宛 FAX 077-561-2480

家族介護教室・家族介護なんでも相談会
(11月11日開催) 参加申込書

【申込期間】

令和7年 10月6日(月)~11月4日(火)

枠内に記入のうえ、FAXでお送りください。

フリガナ 氏名	電話番号

(備考)誘導等の必要がある方はお知らせください。