

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6日開催) 参加申込書

【申込期間】

令和8年 10月6日(火)～11月4日(水)

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) 手話通訳や要約筆記、誘導等の必要がある方はお知らせください。	