

お申込み/お問い合わせ

申込締切:令和6年11月30日(土)

(但し、定員になり次第受付を終了いたします)

彦根愛知犬上介護保険事業者協議会	TEL: 0749-49-2455 FAX: 0749-49-2433
甲良町地域包括支援センター	TEL: 0749-38-5161 FAX: 0749-38-5150
彦根市高齢福祉推進課 くすのきセンター	TEL: 0749-24-0828 FAX: 0749-24-5870

☆電話またはFAX

※電話受付:月～金 (祝日除く)

※FAXは下記の「参加申込書」をご使用ください。

☆パソコン・スマートフォンからお申込できます。

QRコードをスマートフォンで読み取ると「申込フォーム」につながります。

必要事項を入力し、送信して下さい。

URLはこちら <https://forms.gle/oSQgmPwt6YuZJFkZ7>



【QRコード】

参加申込書

(上記あてにFAXを送信して下さい)

【申込日： 月 日】

必須	ふりがな お名前	※ふりがなをつけてください。
必須	ご住所	〒() 滋賀県
必須	連絡先	※ご参加いただけない場合に連絡いたします。昼間、連絡がつくところをご記入ください。 電話番号 (個人 職場)
	メールアドレス	※ご参加いただけない場合に連絡いたします。 @ (個人 職場)
必須	ご所属	☐ 一般 ☐ 民生委員児童委員/健康推進員/サロンなど地域で活動 ☐ 医療 福祉 介護専門職/行政関係 (所属先:)
	その他	※配慮が必要な方はお聞かせください。 ☐ 要約筆記 ☐ 手話通訳 ☐ その他()
	通信欄	※主催者へ伝えたいこと等がございましたらご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、フォーラムに関する事以外には使用いたしません。

＜悪天候・その他の事情による中止の場合＞ 午前10時30分時点で湖東地域（彦根市・愛知郡・犬上郡）に「暴風警報」または「暴風雪警報」が発令された場合は中止になります。「特別警報」の場合は、発令時刻や警報の種類に関わらず、中止になります。また、その他の事情により開催が困難となる場合がありますので予めご了承ください。中止の場合は「ホームページ」「在宅医療福祉情報の森」にてお知らせします。