

申込方法について

☆以下のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① **FAXの場合**は、下記「申込書」に必要事項をご記入の上、送信してください。
② **お電話の場合**は、「①お名前 ②連絡先 ③お住まいの地域（④専門職の方は職種等）」をお伝えください。
③ **ネット申込の場合**は、パソコンまたはスマートフォンで、下記申込専用URLまたはQRコードからお申込みください。 URL <https://forms.gle/fKshAikISbNe6Zdb8>

QRコード



【申込締め切り】:10月20日(木)

但し、定員になり次第受付を終了させていただきます。

【お申込み・お問い合わせ】

- (一社)彦根愛知犬上介護保険事業者協議会 (TEL 0749-49-2455 FAX 0749-49-2433)
○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)
○多賀町地域包括支援センター (TEL 0749-48-8115 FAX 0749-48-8143)

FAX 参加申込書

彦根愛知犬上介護保険事業者協議会 宛

FAX番号 (0749) 49-2433

(送付状はつけずに、この用紙を送信してください)

1. いずれかの□にチェック☑をお願いします。

- ☐ 一般
☐ 地域で活動をされている方（民生児童委員・健康推進員・集いやサロンの運営など）
☐ 医療・介護・福祉の関係機関の専門職
☐ 行政機関
☐ その他（ ）

2. 居住地域：いずれかの□にチェック☑をお願いします。

- ☐ 彦根市 ☐ 愛荘町 ☐ 豊郷町 ☐ 甲良町 ☐ 多賀町 ☐ その他県内

3. 参加者氏名・連絡先（＊連絡先は必ずご記入ください）

お名前	連絡先(電話番号)	(医療・介護・福祉の関係者の方のみ記入)	
		所属	職種

＊日中連絡がつく連絡先を必ずご記入ください。ご参加いただけない場合にご連絡いたします。
＊ご記入いただいた内容はこのフォーラム以外では使用いたしません。

＊配慮が必要な方はお聞かせください。

☐ 車いす使用

☐ 要約筆記

☐ 手話通訳

主催者に伝えたいこと等がございましたらご記入ください。

＜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中止せざるを得ない状況となる可能性があります。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」にてご案内します。）