

# 参加申込書

FAX : 072-963-2020

☆必要事項をご記入ください。

申 込 日	月	日		
氏 名 ・ 年 齢	( 歳 )	性別	男 ・ 女	
連 絡 先	〒 ー ー 東大阪市 TEL ( ー ー )			
介 護 期 間	年		ヵ月	
介護の方法などで 気になることや困 っていることなど				

## ☆集合方法

午前 11 時まで現地集合  
現地 U・コミュニティホテル 1F  
祥瑞楼  
近鉄奈良線「河内小阪駅」下車、  
出口より北へ徒歩約 5 分

