

令和7年度 「家族介護交流事業」 参加申込書

令和 年 月 日

下記のとおり参加申し込みいたします。

<申込者＝介護をしている方>

ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
氏 名					
住 所	〒 - 函館市 町 丁目 番 号 (番地)				
T E L	—				

<介護を受けている方の情報>

ふりがな		性別	男・女	み申 て込 の者 関か 係ら	
氏 名					
生年月日	明・大・昭 年 月 日(生)			年齢	
身体等の 状 況	※ ☐ 寝たきり ☐ 認知症 ☐ その他 ()				
そ の 他 特記事項					
質問1	※参加する場合 当日介護を交代していただける方はいらっしゃいますか? (☐ いる ☐ いない)				
質問2	※上記の質問に「いる」とお答えの方にお尋ねします 交代していただける方は、介護を受ける方からみてのご関係は? (☐ 長男 ☐ 孫 ☐ その他()				

<事務局記入欄>

上記 参加申込者が介護していることを確認しました。	
【確認日】	令和7年 月 日
【確認者】	印