この事業は、赤い羽根共同募金の配分を受けて実施しています。

<申込ＦＡＸ番号>　０８６－２２６－３５５７

身寄り問題に係る勉強会
≪ 参加申込書 ≫

所属先	
申込者名	
連絡先 （お電話番号）	

No	参加者氏名	職名	参加申込日（希望日に〇を付してください）
1			第１回：２月１５日　・　第２回：３月１日
2			第１回：２月１５日　・　第２回：３月１日
3			第１回：２月１５日　・　第２回：３月１日

※「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。

＜事前質問にご回答をお願いいたします＞

１.所属の市町村や法人・団体において、頼れる身寄りがいない高齢者等への支援を検討していますか？
□検討を終え、前向きに取り組む予定　□検討している □これから検討していきたい　□検討する予定はない □わからない　□その他（　　）
２.頼れる身寄りがいない高齢者等への課題に対応する事業について、どのように考えていますか？
□前向きに取り組んでいきたい　□所属の立場上、取り組まざるを得ない □ガイドラインを踏まえ検討していきたい　□未定 □その他（　　）
３.その他、ご質問・ご意見、特にお聞きしたいこと等ある方はご記入ください。（時間等の関係で、すべてのご質問にお答えできるわけではありませんので、ご了承ください。）

<申込先>　社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 福祉支援部 生活支援班（木村・加藤・川野）
〒700-0807　岡山市北区南方２丁目13－1 きらめきプラザ３階
TEL：086-226-4145
Mail-to　okayamakenri@fukushiokayama.or.jp