





**第5回幸せに歳を重ねるための心づもり勉強会  
申し込み（2月1日までお願いします）**

参加者名	連絡先（電話やメール）	ご所属
		市民・医療関係者・ 介護関係者・福祉関係者 その他( )
		市民・医療関係者・ 介護関係者・福祉関係者 その他( )
		市民・医療関係者・ 介護関係者・福祉関係者 その他( )