

「2021 介護・認知症なんでも無料電話相談」の実施アンケート

記入者：社保協名() 氏名()

1. 「介護電話相談」の実施について
 - ・実施する
 - ・他の相談活動と合同するなどして実施する
 - ・検討中

2. 「介護電話相談」の日程と時間帯について
(中央社保協は、11月11日(水)10時から18時に行います)
 月 日() 時～ 時

3. 取り組む主体は
()

4. 実施会場について (中央は東京労働会館5階会議室)
実施会場() 連絡先電話番号()

5. 「認知症の人と家族の会」との共同について
 - ・相談員として協力してもらう
 - ・相談員として協力を呼びかけている
 - ・協力の呼びかけの方法が分からない
 - ・その他 ()

6. 電話番号について (中央はフリーダイヤル) ※どちらかに○印を
() 中央のフリーダイヤル (0120-110-458) を使用する
() 独自の電話を使用する
電話番号 () 団体名 ()

※この件についてのお問合せ先

不明な点は、中央社保協事務局次長・是枝まで問い合わせください。