通所型つどいサービス

【グループ名称】

【開催場所】

【連絡先】

【Eメール】

【対象者】

【開催日時】

【利用料】

【その他の費用】

【主な活動内容】

【開催場所を管轄している地域包括支援センター】

ご興味のある方は、上記の連絡先又は地域包括支援センターに

「つどいサービスのことで・・・」とお電話ください！

訪問型助け合いサービス

【グループ名称】

【活動場所】

【連絡先】

【Eメール】

【対象者】

【活動日時】

【利用料】

【その他の費用】

【主な活動内容】

ご興味のある方は、上記の連絡先またはお住まいの地域を管轄する地域包括支援センターに「助け合いサービスのことで・・・」とお電話してください！