

## 福岡市働く人の介護サポートセンター メール相談・相談予約フォーム

本フォームに必要事項を入力し、メールにファイルを添付の上、福岡市働く人の介護サポートセンター宛に送信してください。フォームの作成が難しい場合は、フォームに沿ってメール本文を入力し、送信してください。

ふりがな(必須)	
氏名(必須)	
電話番号(必須)	

メール相談 (ご希望の場合は○を記載してください)

ご相談内容(任意) 簡単で結構です。個人情報の入力はしないでください。

相談予約 (ご希望の場合は○を記載してください)

ご予約内容を確認の上、5日(年末年始を除く)以内に、電話またはメールで折り返しご連絡させていただきます。(月・木曜日 12:00～20:00、日曜日 10:00～18:00の間にお知らせいたします。)

メール送信後、5日(年末年始除く)以内に折り返しの連絡がない場合は、メールの未送信・未受信の可能性もあるため、大変お手数ですがご連絡ください。

ご希望の利用予約日(第一希望) (必須)

【日付】  月  日 【時間】

※開設日については、福岡市ホームページにてご確認ください。

ご希望の利用予約日(第二希望) (必須)

【日付】  月  日 【時間】

※開設日については、福岡市ホームページにてご確認ください。

ご相談内容(任意) 簡単で結構です。個人情報の入力はしないでください。

### 【お問合せ】

電話 : 092-982-5407

FAX : 092-982-5409

メールアドレス : [hataraku-kaigo@tau.bbiq.jp](mailto:hataraku-kaigo@tau.bbiq.jp)

受付時間 : 月・木曜日 12:00～20:00、日曜日 10:00～18:00

※祝日・振替休日・年末年始(12月29日～1月3日)は休み。ただし、祝日が日曜日の場合は開設