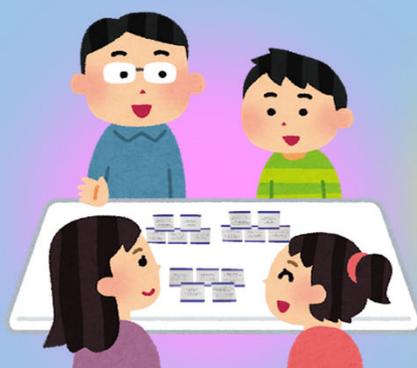


# 講話を聞いてみませんか

最期まで自分らしく生ききる為に、  
あなたの願いは何ですか？

老いや病にならないことを選ぶことは出来ませんが、どうやって自身で向き合うかは選ぶことができます。

自分にとって大切にしたいことは何かを考えるきっかけづくりとなるように「大切な人に伝えるノート」もご紹介いたします。



ゲーム形式で自分自身が大切にしていることに向き合い、話し合える体験会  
「もしバナゲーム」カードを使った体験会も行います。

知らなかった価値観もあるかもしれません。

ご自身の価値観に向き合う機会です



町内会や老人クラブの集まり等、少人数でも大丈夫です。時間は約60分(講話20分、もしバナゲーム30分、質疑応答10分)です。料金は無料。お申し込み方法は裏面をご確認下さい。  
お問い合わせは下記までお気軽にどうぞ。

## 船橋市在宅医療支援拠点 ふなぼーと

〒273-8506 船橋市北本町1-16-55 船橋市保健福祉センター1階

電話：047(409)1736 ● FAX：047(409)1912

運営時間：平日 午前9時～午後5時(土日祝日・年末年始は休み)

事業受託者：一般社団法人 船橋市医師会

# お申し込み方法

以下のいずれかの方法にてお申し込み下さい。

## ①電話：047-409-1736

船橋市在宅医療支援拠点ふなぽーとへ直接お電話下さい

## ②メール：[info@funabashi-zaitaku.com](mailto:info@funabashi-zaitaku.com)

必要事項をご記入の上お申し込みください

①代表者お名前 ②連絡先：電話、FAX

③団体名 ④会場名と会場住所

⑤希望日時（第1・第2希望） ⑥参加人数

## ③FAX：047-409-1912

下記の用紙にご記入の上、送信して下さい

### お申込用紙 (FAX送信・控え用)

代表者 お名前	ふりがな	連絡先	電話： FAX：
団体名			
会場名 会場住所			
希望日時	第1希望： 年 月 日 ( ) 時 分～ 第2希望： 年 月 日 ( ) 時 分～	参加人数  人	
備考			

ご不明な点がございましたら、お電話またはメールにてお問い合わせください