

人生100年時代

# 自分らしく生きることを 考える座談会

「人生の最期を迎える時」「自分にもしものことがあった時」  
あなたは どうしたいですか？

この座談会は、自分の望む暮らしや大切にしたい「こだわり」を  
言葉にする体験を通して、必ず訪れる「人生の最期」や  
「もしものとき」の備えを考えるきっかけづくりの場です。  
お気軽にご参加ください。

**と き：令和7年12月7日（日）**

**14:00～16:00（開場13:30）**

**ところ：大牟田文化会館 3階 第1・2研修室**

（大牟田市不知火町2丁目10-2）

■定員：50名程度（先着順）

■入場料：無料

■申込方法：下記のいずれかの方法でお申し込みをお願いします。  
なお、受付期間は10/27(月)～12/5(金)正午までです。

①「二次元コード」からの入力



左記の二次元コードをスマートフォンで読み取り、表示  
された入力フォームに、必要事項を入力してください。

②電話での申込（問い合わせ）連絡先：0944-41-2672  
大牟田市保健福祉部福祉課総合相談担当

③FAXでの申込（問い合わせ）FAX番号：0944-41-2662  
※裏面の申込用紙に必要事項を記入して送信してください。

★必要に応じて、手話、文字による伝達をご準備いたします。

## 人生 100 年時代 自分らしく生きることを考える座談会

### 参加申込票（FAXでの申込み）

日時：令和 7 年 12 月 7 日(日) 14 時 00 分から 16 時 00 分（13:30 開場）

場所：大牟田文化会館 第 1・2 研修室

【あ て 先】大牟田市役所福祉課総合相談担当 行

【FAX 番号】0944-41-2662

各項目に必要な事項を記入してください。

(ふりがな) お 名 前													
連 絡 先 (ファックス番号等)													
お住まいの小学校区													
座談会への参加を考え たきっかけを教えてください													
手話や文字によるコミュニケーションが必要な場合は、右の 1～3 番の番号に丸を付けてください	1. 手話が必要 2. 文字による伝達（要約筆記）が必要 3. 手話と文字による伝達のどちらも必要												
医療・福祉の専門職は、 該当する職種を選択してください	<table><tr><td><input type="checkbox"/>医師</td><td><input type="checkbox"/>歯科医師</td><td><input type="checkbox"/>薬剤師</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>保健師・看護師</td><td><input type="checkbox"/>介護福祉士</td><td><input type="checkbox"/>ケアマネジャー</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>理学療法士</td><td><input type="checkbox"/>作業療法士</td><td><input type="checkbox"/>言語聴覚士</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>社会福祉士</td><td><input type="checkbox"/>その他（</td><td>）</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> 保健師・看護師	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> ケアマネジャー	<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> その他（	）
<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> 薬剤師											
<input type="checkbox"/> 保健師・看護師	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> ケアマネジャー											
<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士											
<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> その他（	）											