

(別紙)

事業所、職能団体用

Email fkaigo.48@pref.kanagawa.jp
ファクシミリ 045(210)8874

県高齢福祉課 横溝、臼井あて

出席票

事業所又は団体名	
担当者氏名	
電話番号 FAX番号	() ()

平成31年3月22日(金)「介護予防従事者研修(基礎編)」に出席します。

<出席者>

所属名	職種	氏名

枠が足りない場合は、追加してください。

お手数ですが、3月15日(金)までに電子メールで送付をお願いいたします