

H30年2月20日（火）開催
主任ケアマネ情報交換会 参加申込書
地域包括支援センタージョイフル各務原行き
FAX：058-370-9211

<出欠席表> 出席 ・ 欠席

事業所名

--

出席者名：フルネームでお願いします

※準備の都合上、2月5日（月）までに返信をお願い致します。

※当日は駐車場に限りがございます。なるべく乗り合わせにてお越しいただき、施設南側の芝生中庭に駐車して下さい。