**令和４年度　生活相談員部会　出席申込書（送付書不要）**

特別養護老人特別養護老人ホーム　エスポワールこすぎ

TEL：0766-73-6339 FAX：0766-56-9329

ＭＡＩＬ：esupo@kosugifukushikai.jp

令和　４年　　　月　　　日

施設名

TEL：

FAX：

１　出　欠（○印）　　　　　　出　席　　・　　欠　席

２　出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 職　　名 | 経験年数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 講師の先生にお聞きしたい内容等ありましたら御記入ください |

※ 研修当日は、受付時の会場入室前に非接触検温器で検温を実施します。

※ 発熱など体調に不安がある場合は、ご来場をお控えいただきますようお願い致します。状況によっては受講を お断りすることがあります。