令和5年度　生活相談員部会　出席申込書（送付書不要）

特別養護老人ホーム　ささづ苑　宛　（送付先：ささづ苑かすが）

TEL：076-468-1000 FAX：076-468-3001

Mail：kasuga332@sasazuen.or.jp

令和　5年　　　月　　　日

施設名

TEL：

FAX：

１　出　欠（○印）　　　　　　出　席　　・　　欠　席

２　出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 性　別 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　参加費

　　1名　3,000円　（参加費は、当日受付にてお支払いをお願い致します）

※ 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。

|  |
| --- |
| 連絡事項等ございましたら御記入ください |