富山県老人福祉施設協議会　宛

調査研究委員会（９月１日（金）開催）出欠報告書

施設名

氏　名

　該当個所の下線上に丸印を記入してください。

１　出席します

２　欠席します

　**送付先**

**メールアドレス****toyama.roushikyo@isis.ocn.ne.jp**

**ファックス　　　　０７６―４３２―６０６４**

**※準備の都合上恐縮ですが8/24までにご連絡くださいますようお願いいたします。**