**令和６年度　事務員部会　出席申込書**

特別養護老人ホームささづ苑　御中

ＦＡＸ（０７６）４６８－０００１

ＭＡＩＬ：kanri@osawano.com

令和６年　　　月　　　日

施設名：

住　所：

電　話：

ＦＡＸ：

１　出欠（〇印）

参加　　・　　出欠

２　出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 性別 |
|  |  |  |

３　参加費

　　１名　３，０００円

（当日、受付にて集金します。お支払いは現金のみでお願い致します。）

※発熱等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。

**※出席者については、各施設１名までとさせていただきます。**

**※　９月 ２０日（ 金 ）までにＦＡＸまたはメールにてご連絡下さい。**