

第2回 高齢者施設取り組み発表会

参加申込書

事業所名

| | 氏名 |
|----|---------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| | 車イスご利用の方 ⇒ いない ・ いる 【 名 】 |

※参加申込書 締切り：平成30年10月31日（水）

※返信先はスミール桜ヶ丘、丹羽までお願いします（FAX046-267-1578）