

第3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：令和元年11月11日（月）

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