

平成 29 年度 事務長部会「研修会」出欠通知

日 時：平成 29 年 12 月 22 日（金）15：00～

場 所：神戸市勤労会館 4 階（403・404）講習室

施設名：		
研修会	出 席	欠 席

※ 出欠を○で囲んでください。

【出席者】

役・職種	氏 名

※返送日期日：平成 29 年 12 月 15 日（金）

返送先：介護老人保健施設サニーピア内

神戸介護老人保健施設協会事務長部会

担当 吹田

F A X 0 7 8 - 3 9 2 - 8 6 2 1