

## 平成30年度 足立区介護保険事業者連絡会

申込み期限 平成31年3月8日（金）17時【厳守】

申込書 ※枠内をご記入の上、ファクスでお送りください。

(下段の出席兼資料引き換え票は、申込み時には空欄で結構です。)

日 時	平成31年3月26日（火） 午後2時～
サービス種別	
事業所名	電話番号
事業所番号	
参加人数	名

※ 出席は各事業所2名までとさせていただきます。

※ 定員を超えた場合は、申込み締切後にご連絡いたします。

出席兼資料引き換え票 ※ご記入後切取らずに、当日受付にお渡しください。

平成31年3月26日（火） 午後2時～	
事業所名	電話番号
事業所番号	
出席者	① 職名： _____ 氏名： _____
	② 職名： _____ 氏名： _____

※ 本票と引き換えに資料をお渡しします。

※ 駐車場に限りがありますので、公共交通機関のご利用をお願いします。

※ お車でお越しの場合は、駐車場は有料となります。