

平成29年度 介護サービス事業者集団指導 出席票

※この出席票は当日お持ちください。事前の提出は不要です。

開催日 平成30年 3月 日

場 所 旭川市6条通4丁目 旭川市勤労者福祉会館 2階 大・中会議室

時 間 時 分 から

サービス種別	
事業者名	

役職名	氏名

※氏名等を記入し会場の受付に提出してください。

役職名は、「管理者」「サービス担当責任者」等を記入してください。