

# 平成30年度 介護サービス事業者等集団指導 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31年3月 日

開始 時から

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

類 型	
施 設 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。

※類型には、「住宅型」「健康型」「未届け」と記入してください。

役職名には、「管理者」等を記入してください。