※令和6年11月８日（金）までに出欠について連絡をお願いします。

送信先：宗谷地区連絡協議会　幹事（礼文町社会福祉協議会）　柿崎　行き

　　　　　FAX0163-86-2004　✉rebun80@bz04.plala.or.jp

令和６年度北海道ホームヘルプサービス協議会

宗谷地区資質向上研修会　１１月１６日（土）１０：００～１１：４０

出欠確認書

出席します　・　欠席します

※どちらかを○で囲んで下さい

　（連絡先情報）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

（出席者氏名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 役職等 | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

今後の研修会で取り上げて欲しいテーマなどあれば参考にさせていただきますので、ご記入をお願いします。