

宛先:新富町基幹相談支援センター 山口行 FAX:0983-33-5418

事業所名

TEL FAX

(※必須)E-Mail

MSR 県央ブロック研修会(R7.1.17)
出席確認票

No.	お名前	所属ブロック	参加方法
1		☐ 県北 ☐ 県央 ☐ 県南	☐ 会場 ☐ リモート
2		☐ 県北 ☐ 県央 ☐ 県南	☐ 会場 ☐ リモート
3		☐ 県北 ☐ 県央 ☐ 県南	☐ 会場 ☐ リモート
4		☐ 県北 ☐ 県央 ☐ 県南	☐ 会場 ☐ リモート

※リモート参加をご希望の方は、1 事業所 1 端末でお願い致します。複数端末でご参加希望の方は、事前にご連絡ください。

令和6年 12月20日(金)までにご返信くださいますようお願いいたします。

※出欠欄が足りない場合コピーをしてご提出をいただきますようお願いいたします。

●ごみ屋敷・猫屋敷の対応について講師にご質問等ございましたら下の欄にご記入ください。