



F A X 番号 3 6 2 - 9 6 1 0

塩釜ケアマネジャーネットワーク事務局行き

出席・欠席

事業所名 _____

参加者名

出席者名	食事会の出席

定例会後に、お食事会を予定しております。

出席が可能な方は、出席の欄に 印をご記入してください。

場所は塩釜市内で考えています。お一人2000円位です

4月8日まで必ず返信ください

お問い合わせ

塩釜ケアマネジャーネットワーク事務局 362-9611 後藤