



FAX番号 362-9610

塩釜ケアマネジャーネットワーク事務局行き

出席・欠席

(どちらかに○印)

事業所名 _____

参加者名

4月10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Tel362-9611 後藤