

※出席の場合のみ、返信ください。

添書不要

F A X 送信書

一般社団法人山形県地域包括支援センター等協議会 事務局 行

F A X 番号： 0 2 3 - 6 6 6 - 7 0 7 6

【 提出期限：12月1日（月）必着】

出 席 連 絡 票

居住支援に関するセミナー2025 に出席します。

法人・施設名	
連 絡 先	
職 名	
氏 名	

法人・施設名	
職 名	
氏 名	

法人・施設名	
職 名	
氏 名	