

FAX : 027-223-6725 群馬県介護高齢課 保健・居住施設係 宛て

- ※ 御出席者を事前に御報告くださいますようお願いいたします。
- ※ 提出期限 平成29年8月18日
- ※ 送付状は不要です。

高齢者向け住まい等における高齢者虐待の防止に関する特別研修

(事前) 出席者報告票

事業者(法人)名	
事業所名	
事業所電話番号	
御出席者 (職名・氏名)	