

申込み方法：FAX 申込み期限：11月2日（木）

衛生講習会 出欠連絡票

送信年月日	令和5年	月	日	御担当者	
送信先 高津区役所保健福祉センター衛生課 環境衛生係 送信先FAX 044-861-3308 (問い合わせ先電話：044-861-3322 電話対応時間帯：9:00～12:00、13:00～17:00)					
御出席 御欠席 いずれかを○で囲み、御出席の場合は下記の名簿を記入してください。 ※お手数をおかけいたしますが、御欠席の場合も連絡をお願いいたします。					
施設分類	高齢者施設・乳幼児施設・その他（障害者グループホーム）			施設番号	
施設名称					
施設所在地	高津区				
施設電話番号	044- -				
施設FAX番号	044- -				
入浴設備	なし・あり（通所・入所・その他）				

【参加者名簿】出席を希望する日に○をしてください。※1人あたり○は1つをお願いいたします。

11/16(木)	11/17(金)	氏	名	職種（保育士等）

質問がありましたらご記入ください