ＦＡＸ　０２３３－２８－０３３１

社会福祉法人新庄市社会福祉協議会

新庄市地域包括支援センター　行き

送信者

事業所名

氏　　名

自立支援型新庄市地域ケア会議　傍聴　申込み

下記のとおり、自立支援型新庄市地域ケア会議の傍聴を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域ケア会議開催日 | 事業所名 | 役職（職名） | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |