

*送信状は不要です。

<別紙>

県南地域リハビリテーション広域支援センター 大石 行き

(FAX: 0957-62-3040)

平成28年度長崎県介護予防推進フォーラム県民大会
開会式の出欠について

【所属名: _____】

出席していただく方のお名前

	役職	氏名
1		(ふりがな)
2		(ふりがな)
3		(ふりがな)
4		(ふりがな)
5		(ふりがな)

ご多忙の折大変恐縮ですが、平成29年1月16日(月)までにご連絡をお願いいたします。