

別紙 2

※ 必要事項を記入し、当日受付に提出してください。

平成 26 年度第 1 回介護サービス事業者集団指導研修 当 日 受 付 票

【第 1 部】対象者：法人全体の管理監督業務に携わる方

開催日 (※1)	・7/23	・7/25	・7/28
法人名			
出席者	役職		
	氏名		

(※1) 出席した日付に○を付けてください。