湖北圏域放デイ・児童発達支援事業所等連絡会

FAX:0749-78-2212

　　　　　　　　出欠確認書（どちらかに〇をしてください）

**出席　　・　　欠席**

　締め切り日　2/28（火）

※出席・欠席に関係なく下記枠内への記入にご協力をお願いします。

|  |
| --- |
| **事業所名** |
|  |
| **ご担当者** |
|  |
| **電話番号** |  | **FAX** |  |
| **メール** |  |

|  |
| --- |
| **出席者氏名** |
|  |
|  |
|  |

■お問い合わせ■

長浜米原しょうがい児者基幹相談調整センター　担当：喜田

TEL: 0749-78-2144　　FAX：0749-78-2212

MAIL:kikanchousei@nagahama-shakyo.or.jp