大分県ホームヘルパー協議会
事務局 行

Fax 097-574-6089

Mail lenge-220301@rose.plala.or.jp

3月31日（金）までに Fax または Mail にて御回答をお願いいたします。

出欠確認票

研修名：「新型コロナウイルス等感染症に対する
正しい知識の習得について」

所 属

記入者

電 話

1 出席者

所属（事業所名）	役職等	氏 名

2 参加の可否

下記のいずれかに○を付けてください。

ア. 参加

イ. 不参加

代理の方が出席する場合

所属	役職等	氏 名