

【別紙】

メールで返信ください。

神奈川県高齢福祉課 あて

出欠連絡票

市町村名・団体名	
課（室）名	
担当者氏名	
電話番号・内線	
電子メール	

令和6年2月26日（月）開催の「市町村介護予防事業担当職員等研修会」の出欠	出席・欠席
---------------------------------------	--------------

<出席者>

課名、団体名	職名	職種	氏名

講師や他市町村や職能団体（理学療法士会、作業療法士会、言語聴覚士会、栄養士会、歯科衛生士会）へ質問したい内容がありましたらお書きください

--

お手数ですが、令和6年1月19日（金）までに電子メールで送付をお願いいたします。
anshinkaigo@pref.kanagawa.lg.jp