

**※事業所ごとの出欠を確認しています**

複数の事業所から代表者1名のみが参加する場合には、  
No.2~4を使用し、事業所名を全て記入してください。

会場：札幌市役所本庁舎12階 北側大会議室  
駐車場は一切使用できません。  
公共交通機関等でお越しください。

No.	サービス種別	法人名	事業所番号	事業所名
1	訪問看護			
2	訪問看護			
3	訪問看護			
4	訪問看護			

※更に必要な場合は裏面に追記してください。

**出席者名**

---