

※事業所・サービス種別ごとの出欠を 確認しています

複数のサービス事業所もしくは複数のサービス事業から代表者1名のみが参加する場合には、
No.2~4を使用し、事業所名・サービス種別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.	該当するサービス種別を○ で囲む	法人名	事業所番号	事業所名
1	小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 定期巡回・随時対応訪問介護看護 夜間対応型訪問介護			
2	小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 定期巡回・随時対応訪問介護看護 夜間対応型訪問介護			
3	小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 定期巡回・随時対応訪問介護看護 夜間対応型訪問介護			
4	小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 定期巡回・随時対応訪問介護看護 夜間対応型訪問介護			

※更に必要な場合は裏面に追記してください。

出席者名
