

平成28年度介護サービス事業者  
集団指導 出席票

事前に記入し、当日持参してください。  
事前申込は不要です。

1月20日（金）

## ※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.1～3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。

WEST19の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	認知症対応型共同生活介護 福祉用具貸与 特定福祉用具販売			
2	認知症対応型共同生活介護 福祉用具貸与 特定福祉用具販売			
3	認知症対応型共同生活介護 福祉用具貸与 特定福祉用具販売			

※更に必要な場合は裏面に追記してください。

### 出席者名

---