

FAX : 058-278-2643
E-mail : c11226@pref.gifu.lg.jp
岐阜県健康福祉部障害福祉課
事業所指導係 行き

平成29年度岐阜県指定障害福祉サービス事業所等集団指導
(全事業者対象)出席登録票

日時:平成30年3月26日(月)10:00~
場所:長良川国際会議場メインホール

法人名	
-----	--

事業所名	
------	--

サービス種別	
--------	--

出席者	役職	氏名

-----<きりとり線>-----

平成29年度岐阜県指定障害福祉サービス事業所等集団指導
(全事業者対象)出席登録票

日時:平成30年3月26日(月)10:00~
場所:長良川国際会議場メインホール

法人名	
-----	--

事業所名	
------	--

サービス種別	
--------	--

出席者	役職	氏名

※集団指導当日に、係員へお渡しください。