|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送信先　茂庭台豊齢ホーム内　宮城県老人保健施設連絡協議会　　　 事務局　宛　**FAX０２２－２８１－３３０８** | 件　名令和3年度宮城県介護職員合同入職式参加についての概況調査 | 発信日令和 年 月　　日発信者 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

Emailアドレス　　　　　　　　 　@

１．出席者数（現時点での概算数）

　　　　　　　　　　　　名

２　その他

　ご意見・ご質問等ございましたら，ご記入願います。