



業務連絡会申込用紙

**FAX 042-341-7599**

訪問看護ステーション くれよん

施設名	
電話番号	
参加者氏名(職種)	( )
	( )
	( )
	( )
	( )
	( )
	( )
	( )
	( )

ご参加希望の方は **3/1** までにお申し込みください

ご不明な点などの問い合わせ先 TEL 042-341-7588

担当者：佃(つくだ)