

送信表不要

大牟田市介護支援専門員連絡協議会  
事務局 月山 FAX 0944-41-2662

《事業所会員用》

大牟田市介護支援専門員連絡協議会  
令和4年度書面審議資料 説明会

出席 ・ 欠席

日時：令和4年4月26日（火）18：30～

< 事業所名 >

\_\_\_\_\_

< 事業所会員として出席する方の名前 >

\_\_\_\_\_

ID・パスワード送付先

メールアドレス

\_\_\_\_\_

※4月19日（火）までにご返信願います。