

FAX 06-6765-3612

FAX 連絡表

送信日:平成 28 年 8 月 4 日(木)

1 枚 (本紙含む)

ケアハウス連絡会 職員情報交換会 担当職員 様

件 名 : 第 51 回 ケアハウス職員情報交換会

上記の件にてFAX送信させていただきます。

日 時 : 平成 28 年 9 月 9 日(金)

午後 2 時~午後 4 時

場 所 : 大阪市立社会福祉センター 第 2 会議室
〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町 12-10
TEL06-6765-3611 FAX:06-6765-3612

内 容 : 情報交換他

ケアハウス職員情報交換会に

出 席 ・ 欠 席

施設名: _____

参加者名: _____

役職名: _____

平成 28 年 9 月 2 日(金)までにご返信ください。

(準備の都合上出欠の確認をいたしますのでよろしくお願いいたします。)

一般社団法人 大阪市老人福祉施設連盟 事務局 岡本

TEL 06-6765-3611 FAX 06-6765-3612

〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町 12-10 市立社会福祉センター内 311 号