

デネット交流会 参加申込書

令和6年 12月11日(水)開催分

事業所名	(会員 ・ 非会員)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
	参加者氏名	役職
1		
2		
3		
4		

申込〆切：12月6日(金)までに FAX にてご返信ください。

**送付先 FAX 番号：089-989-2557
一般社団法人 地域密着型サービス協会 事務局**

FAX 受付確認印 希望する (確認印が必要な場合のみ〇印をつけてください。)