**参　加　返　信　書**

お手数ですが下記にご記入の上、本紙をFAXかメールにてお送り下さい。

[返信期日] 　**令和７年8月8日（金）**

［送 信 先］　**FAX ０６－６７７５－２０１２，**socialworker@oim.or.jp

（担当：MSW下村、村井）

貴施設名

ご住所

tel. 　　　　　　 fax.

連絡担当者 　　　　 E-mail

※ご欠席の場合でも施設名とご連絡担当者様のお名前をご記入下さい。

 **会議 　 ご　出　席　　・　　ご　欠　席**（どちらかを○で囲んでください）

１．参加者氏名　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　職種

２．参加者氏名　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　職種

 **懇親会 　 ご　出　席　　・　　ご　欠　席**（どちらかを○で囲んでください）

１．参加者氏名　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　職種

２．参加者氏名　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　職種

※ご参加いただける方のお名前、役職、職種をご記入ください。

ご意見、ご要望等がございましたらお書き下さい。

ありがとうございました。