石巻市介護サービス事業所等研修報告書

（報告書送付先）

　保健福祉部介護福祉課　高齢福祉係

　　　ＴＥＬ　0225-95-1111（内線2437)

　　　ＦＡＸ　0225-92-5791

　　E-mail　iscareins@city.ishinomaki.lg.jp

下記の必要事項を記入してＦＡＸまたはＥメールでご報告ください

|  |
| --- |
| 　　　　年　　　月　　　日　石巻市長　　殿団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　石巻市介護サービス事業所研修会の開催結果については下記のとおりです。 |
| 研　　　修　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課（　　　　　　　　　　　） |
| 開催日時 | 午前・午後　　　時　　分から　　　　年　　　月　　　日　（　）午前・午後　　　時　　分まで　 |
| 参加者数 |  |
| 開催場所 |  |
| 〈今回の出前講座の感想〉 |
| 〈研修会に関する要望等〉＊あれば記入してください。 |