

# 静岡県老人保健施設協会

## 通所リハ部会 出欠席連絡表

施設名 住所	通所定員 <u>                    </u> 名	
	TEL (            )	
出欠	出席 ・ 欠席	
	氏名	職種

\* 今回の通所リハ部会（防災に関して）でご質問がありましたら、ご記入をお願い致します。

記入者（職種                      氏名                      ）

※ 出欠席連絡表は、平成29年1月31日（火）までに、別紙ご記入の上 FAXにてお送り下さい。

〈連絡先〉

介護老人保健施設 椎路の里

通所リハ部会 担当 山崎

TEL 055-927-3900

FAX 055-927-3700