

貝塚市介護予防・日常生活支援総合事業
介護予防ケアマネジメント説明会 出席申込書

送付先

郵送の場合 〒597-8585 貝塚市畠中1丁目17番1号 高齢介護課

FAXの場合 072(430)4775

※窓口でも受け付けしています。高齢介護課へ直接お持ちください。

(締切) 平成29年2月15日(水)

居宅介護支援事業者情報

事業者名	
事業所所在地	
事業者情報	☐ 現在貝塚市地域包括支援センターより委託を受けている事業者 ☐ 現在は貝塚市地域包括支援センターより委託を受けていないが、過去に受けたことがある事業者 ☐ その他 ()
出席者氏名	(職名)

※出席は各事業者1名でお願いします。

【注意】

「申し込み用」とは別に、「当日受付に提出する用」に控えを1部取っておいてください。