

別紙

平成30年度指定障害福祉サービス事業者等に対する集団指導 出席登録票

事業者番号	3310700207
事業所等名	継之助
電話番号	0866-63-4502

出席の有無 

有
---

 「有」又は「無」を記載してください

区分 

I
---

 施設・通所（就労系を除く）・居住系

※ 「平成30年度 指定障害福祉サービス事業者等に対する集団指導日程表」の区分I～IVを記載してください。

出席者職氏名	職名	氏名
	管理者	小寺 都路

会場の都合上、1つの区分に各事業所・施設で原則1名としてください。

当日は、この出席登録票をお持ちいただき、受付で提出してください。  
複数の区分に申し込む場合には、1つの区分ごとにこの出席登録票を提出してください。

資料については、会場には準備していません。  
各自で事前に岡山県指導監査室ホームページからダウンロードの上、必ずご持参ください。  
(資料掲載URL <http://www.pref.okayama.jp/page/594262.html>)

《提出先》

岡山県保健福祉部保健福祉課指導監査室（担当：藤原）

F A X      086-226-7919