Fax・mail　送信票

（送信票は不要です。本紙のみのご返送・返信お願いします）

|  |
| --- |
| 神戸市老人福祉施設連盟  事務局　宛  Fax　　351-6403  Mail　　jimukyoku@kobe-roushiren.jp |

**９月１５日（木）第一興商デモンストレーションに　　参加します**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 役職 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |

日時　　　　：　令和４年９月１５日（木）15：00～15：30頃

場所　　　　：　神戸市立

開催方法　：　ZOOMを利用したオンライン開催

申込締切　：　９月１２日（月）まで

　　　　　　　　　　　　・ZOOM参加希望

　　　　　　　　　・会場参加希望  
**※いづれかに〇印をつけてご連絡お願いします。**

**ZOOM招待メール、デモンストレーション資料等はホームページ上に**

**９月１３日（火）に掲載いたします。**