

令和8年2月26日（木）

八尾市介護保険事業者連絡協議会

総会参加券

参加される際は、事前に必要事項を記入し、参加券を切り取り、参加者ごとに自身の所属する部会の受付に提出してください。（用紙が足りない場合は、コピーして使用してください）

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	

総会参加券 (R8.2.26・14:00～)	
部会種別 <small>(該当部会に○印)</small>	居宅支援    居宅サービス    施設サービス
法人番号	※宛名下もしくはホームページ掲載の名簿に記載
事業所名	
参加者氏名	