

# 受付票

## 介護予防・日常生活支援総合事業 事業所説明会

事業所種別	介護予防訪問介護 ・ 介護予防通所介護 居宅介護支援事業所 ・ 地域包括支援センター
事業所番号	
事業所名	
所在地	
出席者名	
出席者役職	

※ 会場の都合上、各事業所1名までの参加とさせていただきます。