

令和 年 月 日

研 修 委 員 各 位

山口県老人保健施設協議会
●●●●部会長 △ △ △ △

委員会の日程調整について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記のとおり、委員会の開催を予定しております。つきましては、ご都合の悪い日程に×印をご記入の上、担当者宛 FAX 信下さいますようお願い申し上げます。

謹白

追記：時間は午後、会場は山口市周辺を予定しております。

ご多用中恐縮ですが、 月 日 (曜日)までにご返信下さいますようお願い申し上げます。開催日時等については追ってご連絡いたします。

記

ご芳名 _____

期 日	○×を記入	備 考
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		
月 日 ()		

月 日現在

担当者： ●●●苑 役職 △△△△

FAX 番号：××××-××-××××