

角 2 封筒請求書 (研修会資料配布用)

担当部会	令和△△年度第◇回●●●●部会 研修会
実施日	令和△△年 △月 △日 (△曜日)
枚 数	枚
封筒送付先	所属施設/役職/氏名
送付期日	令和△△年 △月 △日 (△曜日)まで

山口県老人保健施設協議会 事務局 御中

F A X 番号 083-252-7125