

運 営 推 進 会 議 等 出 務 依 頼 書

年 月 日

福 山 市 長 様

種 別 _____

事業所名 _____

管理者名 _____ 印

連絡先 (_____) _____

次のとおり、運営推進会議（又は介護・医療連携推進会議）を開催しますので、職員の出務を依頼します。

日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所	<input type="checkbox"/> 事業所内 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 福山市 町 丁目 番 号 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 番地 </div>		
議 題			
構 成 員 〔市職員を除く〕 参加予定者			
			計 人
備 考			

(注) 開催日の属する月の前月20日までに提出してください。