

緑区介護事業所連絡会

副幹事長 緑区介護保険事業所 佐野 宛

送付先FAX：052-680-7620

年 月 日

緑区介護事業所連絡会 退会届

事業所名	※法人ではなく事業所単位です。複数の事業所での退会をご希望される方は、事業所単位でご提出ください。		
ふりがな		役職	
担当者			
所在地	〒 ー		
電話		FAX	
メールアドレス			

サービス種別 ○をつけてください	居宅介護支援事業所	訪問介護	訪問入浴	訪問看護
	訪問リハビリ	通所介護	通所リハビリ	ショートステイ
	福祉用具	グループホーム	特定施設入居者生活介護	
	特別養護老人ホーム	介護老人保健施設	訪問鍼灸マッサージ	
	小規模多機能型居宅介護	その他（ ）		

退会理由	
------	--

〔お問い合わせ先〕
緑区介護事業所連絡会 幹事長 藤原 伸行
TEL：052-623-3914
介護老人保健施設フジタ