

9月10日(金)開催 「第5波」感染防止緊急対策研修会 質問用紙

施設名	
担当者職氏名	
電話番号	

No.	分野	事業種別	質問内容
(例)	高齢	介護老人保健施設	〇〇〇〇・・・

※「高齢」又は「障害」を入力

提出先：岐阜県高齢福祉あて

[メール] c11215@pref.gifu.lg.jp

[FAX] 058-278-2639

提出期限：令和3年9月6日(月)