

令和6年度

西尾市介護保険事業者講習会(集団指導)

▲ アンケートのお願い ▲

いげたネットにて3/24付で通知しております「西尾市介護保険事業者講習会アンケート」にご回答お願いします。

通知場所：いげたネット

プロジェクト名【長寿課からのお知らせ】

①同事業所で **1** 名の回答です。

②アンケートの回答をもって、参加の有無を確認しますので、必ず回答してください

③受付**締切**：**3** 月 **3 1** 日 (月)