地域連携セミナー出欠等連絡票

福岡矯正管区　更生支援企画課　松本　行

FAX （０９２）６６３－１００１

E-mail：[t.matsumoto.h9@conet365.moj.go.jp](mailto:t.matsumoto.h9@conet365.moj.go.jp)

（上記アドレスに送信できない場合：[1.fukuokakyousei.9jf@i.moj.go.jp](mailto:1.fukuokakyousei.9jf@i.moj.go.jp)）

　　　　　　　　所属名：

　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　連絡先：

１　出席の有無（いずれかを○で囲んでください）

御出席　　　　　　　　　御欠席

２　出席者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | お名前 | 車の有無 |
|  |  | 有　/　無 |
|  |  | 有　/　無 |

　　※出席者の人数に応じて、適宜、行を追加してください。