**令和７年度**

**吹田市社会福祉法人等指導監査説明会 参加確認表**

**参加法人名　：　社会福祉法人**

■　参加確認

・動画の視聴日

令和　７　年　　　月　　　日

　・視聴された方の氏名及び役職

①　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職

②　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職

③　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職

④　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職

　　　　他　　　　　　　　　名

提出先： fukusi\_sidou@city.suita.osaka.jp

吹田市泉町１－３－４０

（吹田市福祉指導監査室社会福祉法人担当宛）

提出方法： 郵送もしくは電子メール