別紙様式　※添書は不要です。本票のみ送信してください。

（電子メール・ファクシミリ施行）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送信先宮城県仙南保健所成人・高齢班宛てsnthbsk@pref.miyagi.lg.jp0224-52-3678 | 件名令和７年度特定給食施設等集団指導及び研修会の出席について（報告） | 発信者 |

**令和７年８月１日（金）までメールで送信して下さい。**

・出席者について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 施設名 | 職名 | 氏名 | 希望する参加方法 | メールアドレス |
| １ |  |  |  | □当日出席□オンデマンド配信 |  |
| ２ |  |  |  | □当日出席□オンデマンド配信 |  |

※送信する際には、メールの件名に「給食施設集団指導及び研修会出席について（〇〇希望）」と記載して送信してください（○○には当日参加・オンデマンド配信いずれかを記入してください）

※後日送付するメールの誤送信・未到着を防ぐため、可能な限りメール送信先のアドレスからメールを送付してください。