

送り先誤りを防止するため、下の部分を点線で切り取り、封筒に添付してください。

【送付票】

〒563-0025

大阪府池田市城南1-1-1 豊能府民センタービル3階

池田市・箕面市・豊能町・能勢町 広域福祉課

福祉・介護職員処遇改善実績報告担当 宛
(障害福祉サービス)