

函館市保健福祉部高齢福祉課 高齢者・介護総合相談窓口 行き FAX 0138-26-5936 E-mail kaigo-madoguti@city.hakodate.hokkaido.jp
---

平成27年 月 日

函館市地域包括支援センター公募説明会参加申込書

平成27年8月5日（水）に開催される、函館市包括支援センター公募説明会への参加を申し込みます。

申込者

法 人 名	
所 在 地	
代 表 者 名	
担 当 者	部 署： 職 名： 氏 名： 電話番号： FAX 番号：
説明会参加者氏名	

応募予定圏域	
--------	--

- ※ 参加者数は各法人3名までとさせていただきます。
- ※ 平成27年8月4日（火）正午までにFAXまたはEメール、持参によりお申込みください。