**地域包括支援センター運営法人公募説明会参加申込書**

令和　　年　　月　　日

春日井市地域包括支援センター運営法人公募説明会に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 出席者名  (仮名) |  |
| ※Teamsに参加する際に利用する名前を書いてください。他の参加者に所属が分からないよう仮名等を利用してください。 |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 部 署:  担当者:  電　話:  ＦＡＸ:  E-mail: |
| 返信用  メールアドレス |  |