（様式１３）

**応募説明会参加申込書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

広島市健康福祉局高齢福祉部高齢福祉課

次のとおり広島市　　　老人福祉センターの説明会の参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　体　名 | |  |
| 参加者氏名 | |  |
|  |
| 連　絡　先  （担　当　者） | 氏　名 |  |
| 所属団体・部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※　参加者は２名までとしてください。